

## 第56回 茨城人工透析談話会 開催・演題募集のご案内（第1報）

拝啓

初夏の候、皆様におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、例年開催しております、茨城人工透析談話会のご案内をさせていただき時節となりました。

新型コロナウイルス感染症が心配な状況ではございますが、今秋には収束することを願い、本年は「つくば国際会議場」にて On-site 開催を予定いたしております。しかしながら、新型コロナウイルス感染症の蔓延状況に応じては、WEB 配信とのハイブリッド形式での開催も検討して進めてまいります。

本年も「いばらき腎臓財団」よりの褒章制度により優秀演題発表者が表彰される予定であります。

ご多忙とは存じますが、多くの演題の応募をお待ちしておりますので、宜しくお願い申し上げます。

第56回茨城人工透析談話会の開催概要・演題募集を下記の通りご案内申し上げます。

敬具

### 記

日時 令和4年11月13日（日曜日） 8時00分開場 8時30分開会予定  
場所 つくば国際会議場

（〒305-0032 茨城県つくば市竹園2-20-3 TEL：029-861-0001）

※ 本会に関するお問い合わせは、下記「連絡先」までお願いいたします。

プログラム 特別講演： 調整中  
共催セミナー： 調整中  
一般演題： 医師部門・看護師部門・技士部門・栄養士部門・その他

演題募集 **募集開始： 令和4年7月19日(火)**  
**募集締切： 令和4年8月19日(金) 必着**

応募方法：

- ① 抄録：演題名、所属、発表者氏名（演者に○印、フリガナ）、本文（400字以内）。  
添付の書式に従って、Windows版Microsoft Office Wordのファイルとし、下記の**第56回茨城人工透析談話会事務局**までE-mail添付にて送信してください。
  - ② 確認用メールアドレスおよび連絡担当者氏名を明記して下さい（抄録最後部に記載のこと）。
  - ③ 発表形式希望：イ. 口述、ロ. ポスター、ハ. どちらでもよい、のいずれかを選択（抄録最後部に記載のこと）。但し、演題数に偏りがあった場合は、ご希望通りにならない場合がありますので、ご了承下さい。
- ※ 送信後、3日以内に確認メールが返信されない場合、お手数ですが、メールにてご確認ください。

連絡先： 〒300-0395 茨城県稲敷郡阿見町中央3-20-1  
東京医科大学茨城医療センター 腎臓内科  
第56回茨城人工透析談話会事務局：担当 下畑 誉  
TEL：029-887-1161（代表） FAX：029-887-8727（腎臓内科医局）  
E-mail：56danwakai@tokyo-med.ac.jp

## 《抄録フォーム》

- 使用フォント：MS 明朝
- 文字サイズ：10pt

記載例を下記に示します。送付の際には赤文字は削除してください。抄録作成を円滑に行うため、何卒形式統一へのご協力をお願い申し上げます。

### 【記載例】

透析導入期の循環器合併症の検討 (演題名：40 文字以内)

□□□□病院 ◇◇◇◇科 ○茨城太郎（イバラキ タロウ）、△△△△、◎◎◎◎

(所属：60 文字以内。発表者に○、フリガナ。共同演者数は適宜。)

【目的】 当院では・・・・・・ 【対象及び方法】・・・・・・ 【結果】・・・・・・

【考察】・・・・・・ 【結語】・・・・・・ (本文：400 文字以内。段落は付けない。)

- 職種：（医師・看護師・技師・栄養士・その他）
- 希望発表形式：（イ.口演、ロ.ポスター、ハ.どちらでも）
- 確認用メールアドレス/連絡担当者氏名：