演題登録用フォーマット

|  |  |
| --- | --- |
| 演題カテゴリー | その他 [ ] |
| カテゴリーは  右記より選択  してください | 病院運営・クリティカルパス・医療安全・地域医療連携・チーム医療・  医療の質・医療情報/ＩＴ技術・教育・看護・患者サービス・災害支援・  人材確保と育成・緩和ケア・感染管理 |
| タイトル |  |
| 施設名 |  |
| 所属 |  |
| 発表者氏名 |  |
| 共同研究者氏名  （別施設名） |  |
| 本文  （テキストのみ） | 【目的・背景】  【方法】  【結果】  【考察】  【結語】 |

　　　※本文の【】の内容については、任意に変更可能とします。

　　　※本文は、600文字以内で記載してください。