|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **第44回長野県看護研究学会　演題登録チェックリスト**  **症例報告用**   * **症例報告の演題登録に際して記載し、抄録入力システムに添付して提出してください。** * **チェック項目に該当する場合は○、該当しない場合は斜線をチェック欄に入れてください。** * **「必」の項目は、該当すること（2項目の場合はいずれか一方に該当すること）が必須です。** | | (Ver.2) |
| チェック項目 | | チェック欄 |
| 【応募資格について】 | | |
| 1必 | 筆頭演者は長野県看護協会の会員であり、看護職の共同研究者は長野県看護協会または日本看護協会の会員である。 |  |
| 【抄録について】 | | |
| 2必 | 未発表の演題である。  ＊他の学会・研究会および印刷物等に投稿または公表した症例報告は受け付けられない。 |  |
| 3必 | 構成は、【はじめに】【目的】【症例】【経過】【考察】　となっている。 |  |
| 4必 | 抄録本文は800字以内、演題名は50文字以内である。 |  |
| 5必 | 演題名は、抄録内容を反映している。 |  |
| 6必 | 文体は「である」調で、句読点は「、　。」である。 |  |
| 7必 | 用語の使用・略語の使用や表記は規定に従っている。 |  |
| 8必 | アルファベットおよび数字は、半角文字とする。 |  |
| 9必 | 入力規定に従って入力し、誤字・脱字の確認をした。 |  |
| 【倫理的要件とその記述について】 | | |
| 10 | 研究倫理に関する教育を受けている。（受講したセミナー名：　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
| 11  いずれか必 | 倫理審査委員会で承認された症例報告である。（倫理審査委員会名：　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
| 倫理審査委員会の審査は受けていないが、施設長や部門長の許可を得た症例報告である |  |
| 12  いずれか必 | 対象者または代諾者から、データ利用と報告の同意を得ている。 |  |
| 倫理審査委員会の承認を得て、倫理指針に従ってオプトアウトを適切に実施している。 |  |
| 13必 | 対象者に不利益や負担が生じないように配慮して実施した報告である。 |  |
| 14 | 既存の尺度やモデルの使用に際して、必要な許諾を得ている。 |  |
| 15必 | 対象者の個人情報（名前、生年月日、カルテ番号、肖像等）は削除し、日付は年月のみとし、さらに抄録本文の記述から対象者個人が特定されず、プライバシーが守れるよう配慮している。 |  |
| 16 | 医療機器、看護・介護器具、医薬品名の記載には、一般名称を用いている。 |  |
| 【演題申込について】 | | |
| 17必 | 応募要領ならびに本チェックリストに基づき抄録を確認した。 |  |
| 18必 | 所属施設の規定に従い、必要であれば管理者の許可または確認を得た。 |  |
| 19 | 共同演者をオンライン上で入力した。   * 共同演者とは、職種を問わず、実際に研究を行い、発表者と同等レベルに内容を把握している人であり、部分的な手伝いや原稿確認だけは、共同演者とはみなさない。 |  |
| 特記事項： | | |