令和７年５月吉日

会員各位

第 16 回東北精神保健福祉学会　宮城大会
大会長　　香山　明美
実行委員長　坂本　由郁

第 16 回東北精神保健福祉学会　宮城大会開催のご案内および演題募集案内の送付について

拝啓，時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて，第 16 回東北精神保健福祉学会　宮城大会の開催にあたり，開催のご案内ならびに演題募集要項を同封致しました。ご確認の上，皆様の多数のご参加，演題のご応募を心よりお待ちしております。

なお，今後も，参加される方の安全と有意義な大会運営を最優先に考えて開催方法を検討してまいります。開催方法などに変更が生じた場合は，速やかに学会ホームページ等でお知らせいたします。

敬具

記

添付書類

１．第 16 回東北精神保健福祉学会　宮城大会　開催のご案内　一部

１．第 16 回東北精神保健福祉学会　宮城大会　演題及び抄録原稿募集要項　一部

１．第 16 回東北精神保健福祉学会　宮城大会　演題申込用紙　一部

以　上

第 16 回東北精神保健福祉学会　宮城大会事務局
〒981-1231　宮城県名取市手倉田字山無番地
宮城県立精神医療センター
担当：坂本　長谷　石黒
TEL：022-384-2236（代）FAX：022-384-9161
E-mail：16th-tmhw-miyagi@miyagi-pho.jp

東北精神保健福祉学会
会員各位

第16回東北精神保健福祉学会宮城大会のご案内

2010年9月に東北精神保健福祉学会が発足し，東北精神神経学会との共催で東北6県持ち回りでの大会開催も今回で第16回を迎えることになりました。

その間，本学会は東北6県持ち回りで開催して宮城においても3巡目の開催となりました。今年は、東日本大震災から14年が経過し、これまで宮城県における被災者及び被災地支援を担ってきたみやぎ心のケアセンターが9月を持って業務終了となり、市町村や宮城県精神保健福祉センターやそれぞれの市町村の担当者に引き継がれることになっています。そこで今回のテーマを「こころの絆を考える－東日本大震災から14年　今そしてこれから－」とし，震災を経験しこれからのメンタルヘルスを考えるシンポジウムも企画し、2025年10月5日（日）に東北大学医学部保健学科にて開催することとなりました。

東北地方の精神医療･保健･福祉分野の現場で活躍する専門職の皆様の演題登録をお待ちしております。一般演題の募集要項を同封しますのでご覧ください。演題申込用紙と抄録原稿提出は7月18日（金）までにFAXまたはメールで第16回宮城大会事務局までお送りください。発表に関する決定につきましては，8月中を目途に通知いたします。

第16回東北精神保健福祉学会宮城大会では，午前中にシンポジウム・一般演題の発表，午後に特別講演を予定しております。演題発表はされなくても，大会にご参加いただいて発表をお聞きいただき，質疑にご参加いただければ幸いです。実行委員一同精一杯準備させていただきますので，皆様のご参加を心よりお待ち申し上げます。

第16回東北精神保健福祉学会宮城大会への参加のご都合をお伺いする参加申込書につきましては，8月頃にお送りしますので，9月26日（金）までにFAXまたはメールにて第16回宮城大会事務局までにお送りください。

非会員の皆様にもご参加いただけますので積極的にお声がけをお願いできればと存じます。

大会前日である10月4日（土）の夜には東北精神神経学会との合同懇親会も行われますので，こちらにもふるってご参加いただけますようご案内申し上げます。合同懇親会につきましても上記の参加申込書でお伺いいたします。

皆様のご発表とご参加をお待ちいたしております。第16回宮城大会の成功へのご協力をよろしくお願い申し上げます。

第16回東北精神保健福祉学会宮城大会
大会長　香山　明美

第 16 回東北精神保健福祉学会　宮城大会

演題及び抄録原稿募集要項

【演題申込，抄録原稿提出締切日】　2025 年 7 月 18 日（金）

1. 演題発表者，申込方法

1) 演題発表者は「東北精神保健福祉学会会員」に限ります。非会員の方は，事前に学会への入会をお願いいたします。入会につきましては，末尾の問い合わせ先を参照してください。

2) 演題申込用紙に必要事項をご記入の上，第 16 回大会事務局まで FAX かメールにてお申し込みください。（FAX：022-384-9161　，E-mail：16th-tmhw-miyagi@miyagi-pho.jp　）

3) 発表に関する決定につきまして，申し込まれた方全員に 8 月中を目途にメールで通知いたします。

4) 発表者及び当日来場する共同研究者は，「第 16 回東北精神保健福祉学会　宮城大会」への参加申し込みが別途必要です。演題申込のみでは受付になりませんので，ご留意ください。

2. 倫理的配慮

演題申込用紙及び抄録原稿，発表に使用する Power Point 等の資料（以下「抄録原稿等」）は個人情報保護に十分に配慮し，次の事項にご留意ください。

1) 事例及び写真の使用について，対象者や調査および共同研究に係る内容，対象施設（例：スクールカウンセリング勤務校等）がある場合は，その協力者や関係機関等に事前に承諾を得た上で，演題申込用紙の該当欄に☑印をつけてください。承諾を得ることができない場合は合理的理由を明記してください。なお，承諾が得られない場合は，大会運営側で発表をお断りする場合もございます。

2) 貴施設に倫理委員会があり，発表内容について委員会の承諾を得ている場合には該当欄に☑印をつけてください。

3. 抄録原稿の作成について

1) 個人情報について十分配慮し，記載を行ってください。また，倫理的配慮に関して抄録原稿内に明記していただきますよう，お願いいたします。

・個人特定可能な氏名，イニシャルまたは「呼び名」等は記載せず，A 氏，B 氏といった任意のアルファベットを使用してください。

・住所や会社名など生活史に関連する固有名詞は，A 市，B 社といった任意のアルファベットを使用してください。

・年齢は，仮に「63 歳」であれば「60 歳代」「60 歳代前半」と記載してください。

・具体的な暦年は表記せず，「X 年」「X+1 年」等としてください。

・個人を特定できないよう，抄録原稿等については事実に支障のない範囲で加工してください。

2) 演題名，発表者名，本文等の総文字数を 1,600 字以内に収めてください。

3) 抄録はパソコンで作成し（推奨ソフト：Microsoft Word），A 4 用紙 1 枚に演題名，所属，当日発表者（○印，職種），共同発表者（職種），本文の順で収めてください。図表を用いる場合には，本文・図表すべてで A 4 用紙 1 枚に収まるようにしてください。

4) 用紙設定は「上下余白 20 ミリ，左右余白 20 ミリ」に設定してください。

5) フォントは，演題名及び本文中の見出しはゴシック体，その他は明朝体を使用し，また，サイズは演題名 14 ポイント，その他は 11 ポイントとしてください。

6) その他の留意点

・文体は「である」調としてください。

・外国人名，外国地名，適当な日本語訳のない外来語等は，カタカナを用いてください。

・図や表，写真資料には図 1，表 1 等の番号をつけてください。

・職種については次のように表記し，初出以外は略称を用いてください。

[例] 精神保健福祉士（以下「MHSW」）

・新しい専門用語や研究方法等については可能な範囲で説明を加えてください。また，略語に関しては，初出に全文を記述してください。

[例] DALY（Disability-adjusted life-years／障害調整生存年）

・文献等から引用する場合は，必ず文献名を記載してください。

・年号は「2025（令和 7）年」というように「西暦（元号）」の順にしてください。

【抄録原稿作成例】 上下左右余白 20 ミリ 本文文字サイズ：11 ポイント フォント：明朝体

演題名（フォントはゴシック体，文字サイズは 14 ポイント）

（改行）

医療法人〇〇会 △△病院

〇青森 秋田（Ns），岩手 山形（PSW），宮城 福島（OT）

（改行）

I 見出し ※本文の冒頭は 1 文字空けること

□□□

お知らせ

【発表用スライドについて】

・発表用スライドのデータは 9 月 26 日（金）まで，宮城大会事務局にメールに添付して，お送りください。なお，スライドは Microsoft　Windows 版　PowerPoint で作成してください。作動 OS は Windows11 になります。発表用 PowerPoint はバージョン 2021 を用意しています。

・9 月 26 日以降のスライドの受付，変更はデータが破損した場合を除き，一切できません。当日の差し替えも固くお断りいたします。送付の際には十分にご確認の上，お送りください。

・トラブルに備え，スライドのバックアップデータは，当日必ずご持参ください。

・スライドデータは会場内の PC に入っておりますが，学会終了後は事務局の責任のもと，速やかに消去いたします。

・スライド誤作動予防のため，アニメーションや動画の挿入は極力控えていただきますよう，お願いいたします。なお，当日はスライド作動の確認はできませんので，ご了承ください。

・倫理的配慮及び利益相反（COI）に関して明記いただきますよう，お願いいたします。なお，発表の際の利益相反（COI）に関する明記方法につきましては，以下をご参照の上，発表スライドの最初（または演題・発表者などを紹介するスライドの次）に提示してください。

講演等での COI 開示例
（開示情報がある場合）

東北精神保健福祉学会
利益相反（COI）開示
発表者名：○○　○○

演題発表に関連し、開示すべき COI 関係にある企業など：

・受託研究・共同研究：○○製薬

※この形式はサンプルなので、必要な情報が開示されれば、形式は自由です。

講演等での COI 開示例
（開示情報がない場合）

東北精神保健福祉学会
利益相反（COI）開示
発表者名：○○　○○

演題発表に関連し、開示すべき COI 関係にある企業などはありません。

※この形式はサンプルなので、必要な情報が開示されれば、形式は自由です。

【データの送付先】

第 16 回東北精神保健福祉学会　宮城大会事務局
宮城県立精神医療センター（　担当：坂本　長谷　石黒　）
〒981-1231　宮城県名取市手倉田字山無番地　TEL：022-384-2236（代）FAX：022-384-9161
E-mail：16th-tmhw-miyagi@miyagi-pho.jp

第16回東北精神保健福祉学会宮城大会　演題申込用紙

第16回東北精神保健福祉学会宮城大会事務局

E-mail：16th-tmhw-miyagi@miyagi-pho.jp
FAX：022-384-9161（リハビリテーション科）

＊受信した際には、大会事務局より確認メールを返信いたします。

ふりがな		職　種
申込者氏名 （発表者）		
勤務先	【ふりがな】	
	【名　称】	
連絡先 ＊抄録原稿等についてのやり取り先となります。	【書類送付が可能な住所】〒　　－　　（□勤務先　□自宅）	
	【電話番号】＊必ずご記入ください ＿＿＿＿－＿＿＿＿－＿＿＿＿（□勤務先　□自宅） 【E-mail】 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（□勤務先　□自宅） ＊抄録原稿内容や発表についてのご連絡は、文書郵送の他、メールでもやり取りさせていただく予定です。普段お使いのメールアドレスをお知らせください。	

	氏　名	所　属	職　種
共同発表者			
演題名			
発表内容	□調査研究　□実践報告　□文献研究　□その他		
事例等使用承諾 倫理委員会承認	□済み（文書・口頭）　□未（理由：　　） 貴施設倫理委員会等の承認　□あり　□なし		
発表時の必要機器・情報等	□パソコン　（PowerPoint のバージョン：　　） □その他　（　　） □口頭のみでの発表（スライドを使用しない）		

【演題申し込み，抄録原稿提出〆切】2025年7月18日（金）

＊期限内の提出をお願いいたします。
＊演題発表者は「東北精神保健福祉学会会員」に限ります。非会員の方は学会への入会手続きをお願いいたします。入会につきましては下記の学会事務局までご連絡ください。

一般財団法人愛成会弘前愛成会病院内　東北精神保健福祉学会事務局
〒036-8151　青森県弘前市北園1丁目6-2　　E-mail：info@thkmhw.org　FAX：0172-34-7112