

## 第 20 回一般社団法人日本先進インプラント医療学会総会・学術大会

### 一般演題（口演・ポスター）抄録規定

抄録原稿は、本学会投稿規程に準じ、演題名は 40 文字以内、本文は 24 文字× 66 行以内(1584 文字)、フォントを和文は明朝体、数字・英文は Times(New Roman)とし、演題名を 13 ポイント、その他を 10 ポイントにて記述して下さい。

以下の順に記述をお願いします。

#### 1. 発表の種類とその記述形式

- 1) 臨床研究は臨床から導かれた独自性の高い研究で、客観的な結論が得られるもの。原則として 10 例以上の症例数をまとめたものが望ましい。書式は緒言および目的、材料および方法、結果、考察、結論、文献の順で記述されること。
- 2) 症例報告は臨床での定説に対する新しい診断法・治療法・治療術式等についての提言、珍しい症例、予期せぬ合併症や経過をとった症例について、治療後少なくとも 3 年以上経過を観察した症例の報告で、書式は緒言、症例の概要、考察、結論、文献の順で記述されること。
- 3) 調査・統計・資料は新しい装置・技術の開発や使用経験、インプラントに関する情報などに関する独自性が強いもので、書式は緒言、調査・統計・資料の概要、結果、考察、結論、文献の順で記述されること。

#### 2. 記述内容と順序

- 1) 演題名（和文、英文）
- 2) 演者、所属（和文、英文）発表者に○印を付けて下さい。
- 3) 緒言あるいは目的
- 4) 対象および方法
- 5) 結果
- 6) 考察および結論
- 7) 参考文献（必要に応じて 3 編程度まで）
  - ・ 3)～ 5)は発表の種類により、適宜項目変更を認めます。
  - ・ 本抄録に関しては、図(写真)・表を掲載はございません。
  - ・ 文献は詳しくは本学会誌 Vol.1No.1 の投稿規定を参照。雑誌の場合は、引用番号) 著者名：表題・雑誌名、巻：始頁－終頁、発行年(西暦)の順に記載する。
- 8) 連絡先：発表者名（ふりがな）、所属、郵便番号、住所、電話番号、Fax 番号、E-mail アドレス  
申込後 1 週間を過ぎても、演題受領連絡がない場合は、ご一報下さい。「発表日時のお知らせ」は 8 月中旬頃に通知させていただく予定です。また、演題の採否と発表形式については、大会長に一任させていただきます。  
なお、抄録作成についてご不明な点は、E-mail: [info@j-aim.info](mailto:info@j-aim.info) までお問い合わせ下さい。

一般社団法人 日本先進インプラント医療学会事務局

〒103-0004 東京都中央区東日本橋 1-4-6-8F

TEL 03-5839-2548 FAX 03-3862-1265

学会ホームページ <http://www.j-aim.info>