



福医学発第 19 号

平成 27 年 7 月 24 日

各医師会長 殿

第 8 回福岡県医学会総会

会 頭 松田峻一良（福岡県医師会長）

学会長 川本 俊弘（産業医科大学医学部長）

（公 印 省 略）

第 8 回福岡県医学会賞並びに一般演題の募集について

盛夏の候 貴職益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、福岡県医師会では、勤務医と開業医が一堂に会して、発表・議論を行い、医学および医療の水準の向上に寄与することを目的として福岡県医学会を設置し、この度 8 回目の総会を開催することとなりました。

本年度は、平成 28 年 2 月 7 日（日）10：30 から福岡県医師会館において開催いたします。福岡県医学会では、福岡県医学会賞論文ならびに一般演題発表の募集を行い、総会中に表彰を行っております。

つきましては、別紙要項により募集いたしますので、貴会会員にご案内いただき、論文応募につきましては、ご推薦いただきますよう貴殿の特段のご高配方、何卒宜しくお願い申し上げます。

なお、昨年度より一般演題発表において研修医部門（対象：初期 2 年目・後期 1 年目まで）を創設いたしました。基幹型研修病院等からも多くの演題応募がありますようご周知いただけますと幸いに存じます。

なお、本会より全病院へ案内を送付させていただきますこと、本募集要項は福岡県医報 8 月 10 日号にも掲載する予定であることを申し添えます。

小郡三井医師会より

学術担当理事 榎藤秀之
会長 廣瀬真恵

平成 27 年度

第 8 回「福岡県医学会賞」募集要項

福岡県医師会では、会員の地域医療活動ならびに学術向上に資することを目的に福岡県医学会を設置し、その事業の一つとして、「福岡県医学会賞」を贈り表彰しています。第 8 回福岡県医学会賞にふるってご応募ください。

1. 賞の種類と副賞

- 1) 福岡県医学会特別賞 …… 副賞は 50 万円（1 編予定）
- 2) 福岡県医学会奨励賞 …… 副賞は 25 万円（5 編予定）

2. 応募資格

筆頭著者（ファーストオーサー）であって、かつ福岡県医師会会員であること。

3. 対象論文

- 1) 平成 26 年 1 月～平成 26 年 12 月に医学雑誌あるいは著書で発表したもののうち 1 編に限る。
- 2) 次のいずれかの要件を満たすもの。
 - ・ 地域医療に密着していること
 - ・ 日常診療に関係あること
 - ・ 臨床に直結していること
- 3) いまだ当該研究で各種表彰を受けていないもの。

4. 応募方法

- 1) 応募用紙（様式 1）を用いて、所属医師会名を記入して郵送にて応募してください。
- 2) 応募用紙は、福岡県医学会のホームページ
(<https://www.fukuoka.med.or.jp/igakukai/>) からダウンロードできます。

5. 受付期間

平成 27 年 8 月 1 日（土）～平成 27 年 10 月 31 日（土）

6. 選考および表彰

一次審査は、福岡県医学会賞選考委員会が行い、福岡県医師会理事会で決定します。また、表彰は、福岡県医学会総会の席上にて行います。

【提出先】 〒812-8551 福岡市博多区博多駅南 2 丁目 9 番 30 号
福岡県医師会内 福岡県医学会 論文係
E-mail: f-igakukai@fukuoka.med.or.jp

平成27年度福岡県医学会賞申請書

様式1

ふりがな		男・女	年齢	医師会名・会員区分(○印をお願いします)
氏 名			歳	医師会 (A, B1, B2, C)
住所・医療機関名			役職	電話番号
〒				()
研究題名				
研究内容 (850字以内) (研究目的、対象、方法、結果、考察)				
当該研究で表彰を受けたことが ☐ 有 ☐ 無				
〔大学以外に勤務する医師〕			〔大学に勤務する医師〕	
医師会名 会長名 印			大学名 医学部長名 印	

※論文（原著が印刷になっているものは別冊）を提出してください。

※所属の都市医師会長もしくは大学医学部長に提出し、印をもらってください。

平成 27 年度第 8 回福岡県医学会総会一般演題募集要項

△と き 平成 28 年 2 月 7 日（日）

△ところ 福岡県医師会館

第 8 回福岡県医学会総会の一般演題発表（研修医部門：初期 2 年目・後期 1 年目まで）ご希望の方は、下記要領によりご応募ください。なお、一般演題はポスター発表のみとなっており、テーマに沿うものであれば既発表でも可です。

テーマ「 地域医療に役立つ最新の医療 」

【応募要項】

1. ポスター演題であることを明記し、演題名、所属、氏名（ふりがな）、連絡先（郵便番号、住所、電話番号、FAX、メールアドレス）を必ず記載してください。なお、研修医部門へのご応募は、その旨も記載して下さい。
2. 連名で発表の場合は、発表者に○印をつけてください。
発表者もしくは共同研究者が福岡県医師会員であることが条件です。
3. 抄録を作成しますので以下の体裁《【目的または背景】、【方法と材料または対象】、【結果および考察】、【結論または結語】》により 400 字以内の抄録をメールにてお送り下さい。
4. 受付期間：平成 27 年 8 月 1 日（土）～平成 27 年 10 月 31 日（土）
5. 送付先：〒812-8551 福岡市博多区博多駅南 2-9-30 福岡県医師会内

福岡県医学会事務局 宛

E-mail : f-igakukai@fukuoka.med.or.jp

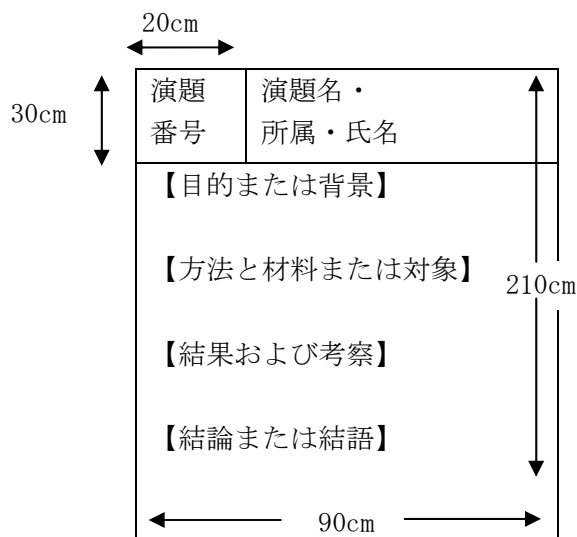
※受領後すぐに受領確認のご連絡をいたします。

【表彰】

優秀なポスター演題は、ポスター優秀賞（副賞 10 万円）として福岡県医学会総会の席上で表彰いたします（5 題予定）。研修医部門は、副賞 5 万円（若干名）を予定しています。

【ポスター要項】

1. ポスター発表者には、後日、事務局より発表要項をお送りいたします。
総会当日までに次の体裁でご用意下さい。
2. ポスター掲示用パネル（下図参照）は、横 90cm、縦 210cm です。
3. 「演題名・所属および演者名」は横 70cm×縦 30cm（以内）のサイズでご用意ください。
演題番号は、事務局で準備いたします。



※抄録原稿の【目的または背景】以下の項目は、研究内容に合わせて多少アレンジいただいて結構です。

第8回 福岡県医学会総会

開催日 平成28年2月7日 日

場 所 福岡県医師会館

会頭／松田峻一良(福岡県医師会長)
学会長／川本俊弘(産業医科大学医学部長)

論文・演題
募集



「福岡県医学会賞」論文募集について

福岡県医師会では、会員の地域医療活動ならびに学術向上に資することを目的に福岡県医学会を設置し、その事業の一つとして、「福岡県医学会賞」を贈り表彰しています。第8回福岡県医学会賞にふるってご応募ください。

賞の種類と副賞

- 福岡県医学会特別賞／副賞は50万円(1編予定)
- 福岡県医学会奨励賞／副賞は25万円(5編予定)

応募資格

筆頭著者(ファーストオーサー)であって、かつ福岡県医師会員であること。

対象論文

- 平成26年1月～平成26年12月に医学雑誌あるいは著書で発表したもののうち1編に限る。
- 次のいずれかの要件を満たすもの。
 - ・地域医療に密着していること
 - ・日常診療に関係あること
 - ・臨床に直結していること
- いまだ当該研究で各種表彰を受けていないもの。

応募方法

- 応募用紙(様式1)を用いて、所属医師会名を記入して郵送にて応募してください。
- 応募用紙は、福岡県医学会のホームページ <https://www.fukuoka.med.or.jp/igakukai/> からダウンロードできます。

受付期間

平成27年8月1日(土)～平成27年10月31日(土)

選考および表彰

一次審査は、福岡県医学会賞選考委員会が行い、福岡県医師会理事会で決定します。また、表彰は、福岡県医学会総会の席上にて行います。

一般演題募集について

第8回福岡県医学会総会の一般演題発表(研修医部門:初期2年目・後期1年目まで)ご希望の方は、下記要領によりご応募ください。なお、一般演題はポスター発表のみとなっており、テーマに沿うものであれば既発表でも可です。

賞の種類と副賞

- ポスター優秀賞／副賞10万円(5編予定)
- ポスター優秀賞(研修医部門)／副賞5万円(若干名予定)※初期2年目・後期1年目まで

応募要項

- ポスター演題であることを明記し、演題名、所属、氏名(ふりがな)、連絡先(郵便番号、住所、電話番号、FAX、メールアドレス)を必ず記載してください。なお、研修医部門へのご応募は、その旨も記載して下さい。
- 連名で発表の場合は、発表者に○印をつけてください。
発表者もしくは共同研究者が福岡県医師会員であることが条件です。
- 抄録を作成しますので以下の体裁
 - ・目的または背景
 - ・方法と材料または対象
 - ・結果および考察
 - ・結論または結語により400字以内の抄録をメールにてお送り下さい。

テーマ

地域医療に役立つ最新の医療

受付期間

平成27年8月1日(土)～平成27年10月31日(土)

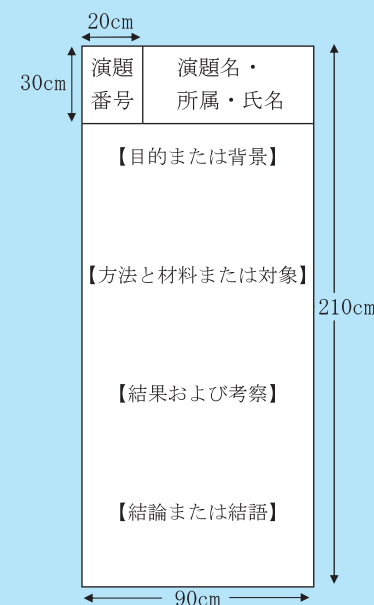
ポスター要項

- ポスター発表者には、後日、事務局より発表要項をお送りいたします。総会当日までに次の体裁でご用意下さい。
- ポスター掲示用パネル(右図参照)は、横90cm、縦210cmです。
- 演題名・所属および演者名は横70cm×縦30cm(以内)のサイズでご用意ください。演題番号は、事務局で準備いたします。

※抄録原稿の【目的または背景】以下の項目は、研究内容に合わせて多少アレンジしただいて結構です。

研修医
部門

初期2年目・
後期1年目まで



送付先

〒812-8551 福岡市博多区博多駅南2丁目9番30号 福岡県医師会内
福岡県医学会(論文募集:論文係／一般演題:福岡県医学会事務局 宛)
E-mail:f-igakukai@fukuoka.med.or.jp

締切日

平成27年10月31日 土

福岡県医学会 〒812-8551 福岡市博多区博多駅南2丁目9番30号 TEL: 092-431-4564 FAX: 092-411-6858