543
6.7.31

福医学発第16号
令和6年7月26日

各 医 師 会 長　　殿

第17回福岡県医学会総会
会　頭　蓮澤　浩明（福岡県医師会長）
学会長　赤司　浩一（九州大学医学部長）
（公 印 省 略）

第17回福岡県医学会賞論文並びに一般演題の募集について

盛夏の候、貴職益々ご清祥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ており、福岡県医学会賞論文ならびに一般演題発表の募集と総会中に表彰を行っております。

本年度は令和7年1月26日（日）10：30から福岡県医師会館において開催いたします。つきましては、別紙要項により福岡県医学会賞論文ならびに一般演題を募集致しますので、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。

また、一般演題発表においては研修医部門（対象：研修医・専攻医１年目まで）を設けております。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、

１）本会より県内全病院へ案内（ポスター同封）を送付致します。

２）本募集要項は福岡県医報８月10日号にも掲載致します。

３）ポスターにつきましては、各医師会宛てに後日郵送にてお送り致します。
先生方のお目に留まるところにご掲示をお願い申し上げます。

小郡三井医師会より　　　　学術担当理事　橋本朋也
会長　島田昇二郎

令和６年度
第17回「福岡県医学会賞」論文募集要項

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17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、かつ福岡県医師会員であること。

３．対象論文

以下の１）,２）,３）のすべての条件を満たすもの

　１）2023年１月～2023年12月に医学雑誌あるいは著書で発表した論文又は総説（オンラインのみの出版物も含む。ただしDOIが付与されているもの）のうち１編に限る。

　２）次のいずれかの要件を満たすもの。

　　・地域医療に関連するもの

　　・日常診療に関連するもの

　　・その他、広く臨床研究と見做せるもの

　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。

　※応募用紙の研究内容の項目は、日本語で研究目的、対象、方法、結果、考察を850字以内でご記入ください。

　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

令和６年８月１日（木）～令和６年10月31日（木）

６．選考および表彰等

福岡県医学会賞選考委員会で一次審査を行い、福岡県医師会全理事会で決定します。表彰は、福岡県医学会総会の席上にて行います。なお、受賞者は、抄録作成（3000字以内）及び医学会総会当日に受賞者講演をお願いしております。

【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

令和6年度第17回福岡県医学会賞論文申請書

様式1

ふりがな		男・女	年齢	医師会名・県医会員区分(○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・(所属科)	役職
〒	

電話番号	メールアドレス
－　－	

研究題名	

研究内容　（日本語で850字以内でご記入ください。）

【研究目的】

【対象】

【方法】

【結果】

【考察】

論文掲載雑誌名		当該研究で表彰を受けたことが　□ 有　□ 無
掲　載　時　期	2023年　月	

〔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。
※所属の郡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。

令和６年度第 17 回福岡県医学会総会一般演題募集要項
（一般部門・研修医部門）

△と　き　令和７年１月 26 日（日）10：30～17：00
△ところ　福岡県医師会館

第 17 回福岡県医学会総会の一般演題発表（研修医部門は研修医・専攻医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　」

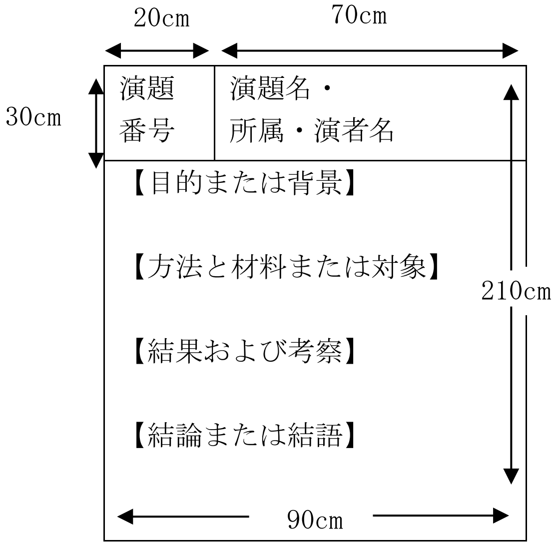
【応募方法】
１．応募用紙（様式１）を用いて、福岡県医学会演題係（f-igakukai@fukuoka.med.or.jp）
　までメールにてご連絡ください。 ※受領後すぐに受領確認のご連絡をいたします
２．応募用紙は、福岡県医学会のホームページ（https://www.fukuoka.med.or.jp/igakukai/）
　からダウンロードできます。

【応募資格】
１．発表者は医師であり、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。
２．研修医部門の発表者は、福岡県医師会員であること、もしくは入会手続き中であることが条件です。（医学部卒後５年間は会費が無料です。）

【受付期間・連絡先】
１．受付期間：令和６年８月１日（木）～令和６年 10 月 31 日（木）
２．連絡先　：〒812-8551　福岡市博多区博多駅南 2-9-30
　福岡県医師会内　福岡県医学会演題係
　TEL:092-431-4564　E-mail：f-igakukai@fukuoka.med.or.jp

【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ください。
２．ポスター掲示用パネル（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。



※申請書の【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。

令和６年度第17回福岡県医学会総会　一般演題申請書

様式１

応募区分(〇印をお願いします)			
一般部門　・　研修医部門			
演題名			
ふりがな			
発表者名			
所属医療機関名	※所属が複数ある場合は、全て記入をお願いします。		
住所		メールアドレス	
〒			
電話番号		携帯電話番号（発表当日連絡が取れるもの）	
-　-		-　-	
共同研究者			
氏名		所属	※所属が複数ある場合は、全て記入をお願いします。

研究内容　「地域医療に役立つ最新の医療」（抄録を作成するため、日本語で400字以内でご記入ください。）
【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】
※【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。

17th Fukuoka Association of Medical Sciences

福岡県医学会総会

開催日時

令和7年1月26日(日)
10:30～17:00

会　場 福岡県医師会館

会　頭／蓮澤 浩明（福岡県医師会会長）
学会長／赤司 浩一（九州大学医学部長）

論文・演題募集

「福岡県医学会賞」論文募集要項

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17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

以下の❶、❷、❸のすべての条件を満たすもの

❶2023年1月～2023年12月に医学雑誌あるいは著書で発表した論文又は総説（オンラインのみの出版物も含む。ただしDOIが付与されているもの）のうち1編に限る。

❷次のいずれかの要件を満たすもの。

- 地域医療に関連するもの
- 日常診療に関連するもの
- その他、広く臨床研究と見做せるもの

❸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。

※応募用紙の研究内容の項目は、日本語で研究目的、対象、方法、結果、考察を850字以内でご記入ください。

- 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

令和6年8月1日（木）～令和6年10月31日（木）

選考および表彰等

福岡県医学会賞選考委員会で一次審査を行い、福岡県医師会全理事会で決定します。表彰は、福岡県医学会総会の席上にて行います。なお、受賞者は、抄録作成（3000字以内）及び医学会総会当日に受賞者講演をお願いしております。

一般演題募集要項
〈一般部門・研修医部門〉

テーマ
地域医療に役立つ最新の医療

第17回福岡県医学会総会の一般演題発表（研修医部門は研修医・専攻医1年目まで）ご希望の方は、右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 ………… 副賞は10万円（5題予定）
- ポスター優秀賞（研修医部門）… 副賞は5万円（若干名予定）

応募資格

- 発表者は医師であり、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。
- 研修医部門の発表者は、福岡県医師会員であること、もしくは入会手続き中であることが条件です。（医学部卒後5年間は会費が無料です。）

応募方法

- 応募用紙（様式1）を用いて、福岡県医学会演題係 f-igakukai@fukuoka.med.or.jp までメールにてご連絡ください。

※受領後すぐに受領確認のご連絡をいたします。

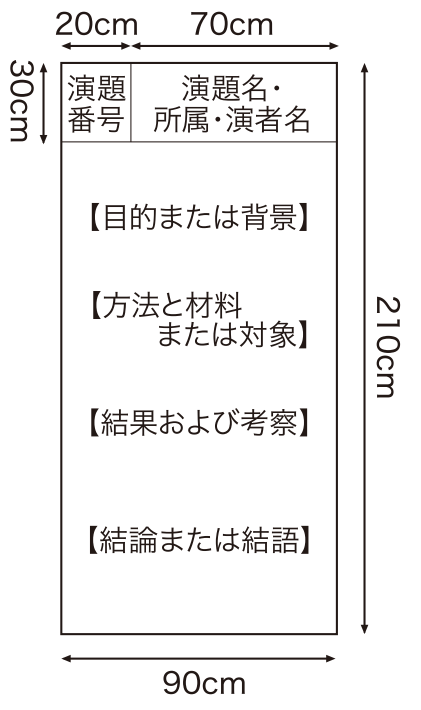
- 応募用紙は、福岡県医学会のホームページ https://www.fukuoka.med.or.jp/igakukai/ からダウンロードできます。

受付期間

令和6年8月1日（木）～令和6年10月31日（木）

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ください。
- 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。



※申請書の【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。

締切日 令和6年10月31日(木)

提出先 〒812-8551 福岡市博多区博多駅南2-9-30 福岡県医師会内
（論文 福岡県医学会論文係 ／ 一般演題 福岡県医学会演題係）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。

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