

平成 28 年 1 月 吉日

甲北信越矯正歯科学会 会長 小幡 明彦
第 31 回甲北信越矯正歯科学会大会
大会長 栄枝 浩介
事務局長 小林 義樹

第 31 回甲北信越矯正歯科学会大会に関する案内の送付について

拝啓

新春の候、学会員各位におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。
さて、平成28年7月3日（日）に開催されます第31回大会の案内を下記の通り送付させていただきます。第31回大会では、特別講演、教育講演、シンポジウム、口演、症例展示（認定医更新症例・一般）、商社展示を企画しています。

皆様方の多数のご参加を賜りたく、宜しくお願ひ申し上げます。

敬具

記

1. 第 31 回甲北信越矯正歯科学会大会のご案内
2. 大会参加費ならびに事前登録のご案内
3. 演題申込・抄録・口演・症例展示（認定医更新症例・一般）要項
4. 参加費振込用紙

以上

第 31 回甲北信越矯正歯科学会大会のご案内

会期	平成 28 年 7 月 3 日 (日)	8:50 開会予定
会場	新潟県歯科医師会館 〒950-0982 新潟県新潟市中央区堀之内南 3 丁目 8-13 TEL 025-283-3030	
主催	甲北信越矯正歯科学会	
大会長	栄枝 浩介 (しんゆり矯正歯科 川崎市)	
事務局長	小林 義樹 (日本歯科大学新潟病院矯正歯科)	
大会テーマ	「地区学会の未来への展望」	
大会事務局	〒951-8580 新潟市中央区浜浦町 1-8 日本歯科大学新潟病院矯正歯科内 TEL.025-267-1500 E-mail: yoshiki@ngt.ndu.ac.jp	
運営事務局	〒950-0078 新潟市中央区万代島 5 番 1 号 万代島ビル 13F 株式会社アド・メディック内 事務局窓口 東海林 豊/野沢由美 TEL 025-245-4087 FAX 025-247-8101 E-mail: kos@shinsen.biz	

学会ホームページ <http://shinsen.biz/kos/> をご参照ください

学術大会プログラム (予定)

1) 特別講演

小出 馨先生 (日本歯科大学新潟生命歯学部歯科補綴学第 1 講座 教授)
演題「未定」

2) 日本矯正歯科学会からのお知らせ

富永 雪穂先生 (公益社団法人日本矯正歯科学会 倫理・裁定委員会)
演題「日本矯正歯科学会ホームページガイドラインと倫理規定の改訂」

3) シンポジウム

テーマ「基本・臨床研修機関における若手矯正歯科医の臨床と研究」

4) 学術口演

5) 症例展示 (認定医更新症例・一般)

6) 商社展示

7) 学会総会

演題申込 締切	<u>平成 28 年 3 月 18 日 (金) 必着</u>
抄録原稿 締切	<u>平成 28 年 4 月 1 日 (金) 必着</u>
事前参加登録 開始	<u>平成 28 年 1 月 22 日 (金)</u>
事前参加登録 締切	<u>平成 28 年 4 月 28 日 (木) (振込締切)</u>

大会参加費ならびに事前登録のご案内

第 31 回甲北信越矯正歯科学会大会参加費ならびに事前登録申し込みにつきまして、以下の通りご案内申し上げます。会員の皆様方の多数のご参加を賜りたく、宜しくお願い申し上げます。

大会参加費：

	事前参加登録 (1月22日～4月28日)	当日参加登録 (7月3日)
一般会員	4,000 円	5,000 円
非会員	5,000 円	5,000 円
コ・デンタル	1,000 円 (抄録集別途)	1,000 円 (抄録集別途)
大学院生・研修医	1,000 円 (抄録集別途)	1,000 円 (抄録集別途)

*抄録集は1冊1,000円です。コ・デンタル、大学院生・研修医の方が必要な方は別途ご購入ください。

*当日のお弁当につきましては、事前登録締切後、申し込みの受付を別途行います。

事前登録 開始	平成 28 年 1 月 22 日 (金)
事前登録 締切	平成 28 年 4 月 28 日 (木) (振込締切)

同封の振込用紙に必要な事項を明記し、下記口座に所定の金額をお振込願います。

振込手数料は各自ご負担願います。なお、振込は個人名でお願いします。

複数の方の参加費を一括して振り込まれる場合は、学会 HP (<http://shinsen.biz/kos/>) から一括振込 FAX 用紙をダウンロードし、全員の方のお名前を記入の上、運営事務局まで送信ください。

参加費振込先

■ゆうちょ銀行からお振込の場合

大会口座：ゆうちょ銀行
口座名義：第31回甲北信越矯正歯科学会大会
 ダイサンジュウイッカイコウホクシンエツキョウセイシカガツカイタイカイ
口座番号：00530-1-51636

■他銀行からお振込の場合

口座名義：第31回甲北信越矯正歯科学会大会
銀行名：ゆうちょ銀行
店名(店番)：0五九(ゼロゴキョウ)店(059)
口座番号：当座 0051636

第 31 回甲北信越矯正歯科学会大会に関する問い合わせ

〒951-8580 新潟市中央区浜浦町 1-8
日本歯科大学新潟病院矯正歯科内 第 31 回甲北信越矯正歯科学会大会事務局
事務局長：小林義樹
TEL.025-267-1500 E-mail: yoshiki@ngt.ndu.ac.jp

演題申込・抄録・口演・症例展示（認定医更新症例・一般）要項

発表形式

- ・口演
- ・症例展示（認定医更新症例、一般）
- * 口演の発表方法は PC（OS：Windows 7 / アプリケーション：PowerPoint 2010）による液晶プロジェクターを用いたプレゼンテーション（単写）に限ります。発表者の方は USB メモリー、または CD-R に使用する発表原稿を入れてご持参ください。動画を使用される方は必ず発表用 PowerPoint の原稿と並列して動画ファイルを保存してください。ご自身の PC をご持参いただいてもかまいません。Mac の場合は、接続用ケーブルをご持参ください。発表時間は、**発表 7 分、質疑応答 3 分**を予定しています。
- * 症例展示（一般）では**各演題発表 3 分、質疑応答 3 分**を予定しております。

発表者

発表者は、コ・デンタルを除き甲北信越矯正歯科学会会員に限ります。

非会員の共同演者の取り扱いについては、

- ①非会員であっても、当該研究に重要な役割を果たした者は 2 名を限度として共同演者となることができます。
- ②コ・デンタルによる口演は、演者も含めて 3 名まで非会員を認めます。ただし、本会員が 1 名以上共同演者に含まれていること。
- ③非会員が共同演者となる場合は、所属、職名、当該研究における役割を演題申込書の次ページに記載（自由形式）してください。
- ④未会員者は、すみやかに入会の手続きをしてください。（学会 HP（<http://shinsen.biz/kos/>））

演題申込方法

演題申込は、学会 HP (<http://shinsen.biz/kos/>) から演題申込用テンプレート (Microsoft Word 2003) をダウンロードし、以下の①～④項目を記入した演題申込書を作成し、E-mail、または郵送にて運営事務局宛で送付してください。

- ①発表形態：口演、症例展示（認定医更新症例）、症例展示（一般）
- ②演題名（和文及び英文）
- ③所属（大学関係者は大学名・学部・講座名あるいは分野名等を、また開業医・同勤務医は都道府県名）と連絡先（住所、TEL、FAX、E-mail）
- ④発表者名

(1) E-mail による送付の場合

E-mail のタイトルを「甲北信越演題・〇〇（発表者名）」とし、演題申込書、抄録原稿を添付して、事務局宛に送信してください。

(2) 郵送の場合

演題申込書、抄録原稿のファイルを記録した CD-R と同時に演題申込書と抄録原稿の印刷物（A4 版）をゆうパック 500 等簡易書留にて運営事務局まで郵送してください。

抄録原稿

抄録原稿は、学会 HP (<http://shinsen.biz/kos/>) から抄録用テンプレート (Microsoft Word2003) をダウンロードし、抄録記入要項に従い作成してください。

抄録原稿校正

- ・校正を 1 度 E-mail にてお送りいたしますのでご確認ください。

抄録記入要項

要項に沿っていない場合、受付できないことがありますのでご注意ください。

- ①和文題、英文題、所属、氏名、氏名ローマ字を明記してください。
- ②所属名の記入方法：大学関係者は大学名・学部・講座名または分野名等を、また開業医・同勤務医は都道府県名のみを明記してください。
- ③氏名は、連名の場合、口演者を筆頭にしてください。○印やふりがなをつけないでください。
- ④氏名のローマ字は、姓を先に書き、名は頭文字だけに略してください (例 SASAKI Y.)。
- ⑤抄録は、1000 字以内で、以下の項目に分けて、科学的かつ論理的であることに留意し、具体的にお書きください。

研究発表：目的、資料および方法、結果および考察、結論

症例報告：目的、症例、診断および治療方針、治療経過および結果、考察およびまとめ

⑥歯式による表記が必要な場合：電子データの原稿では、上顎右側第一大臼歯、右上 6 番などと表し、囲み線をつけてください (例：上顎右側第一大臼歯、右上 6 番)。また、郵送で送付する場合、歯式を印刷するか手書きにしてください。抄録集編集の際に事務局にて歯式に変換します。

⑦歯式以外の外字を使用する場合は、事前に運営事務局にご連絡ください。

⑧抄録等のプログラム掲載に関する体裁、所属の記載等は事務局にお任せいただきます。

演題申込・抄録原稿締め切り

演題申し込み

平成 28 年 3 月 18 日 (金) 必着

抄録原稿締め切り

平成 28 年 4 月 1 日 (金) 必着

抄録原稿受付の確認後、運営事務局からご連絡します。

申し込み後 2 週間経過しても連絡がない場合、運営事務局までお知らせください。

演題の採否

演題の採否は、第 31 回甲北信越矯正歯科学会大会事務局で決定いたします。

採択の結果は、E-mail または FAX にてご連絡いたします。

事後抄録

学会雑誌に掲載する抄録です。抄録に変更等がある場合、抄録原稿の入った CD-R と A4 版に印刷した抄録を提出してください。提出がない場合、事前抄録を雑誌に掲載します。

症例展示（認定医更新症例・一般）規定

- 1) 症例：症例は発表者自身が治療された未発表の症例で、治療前、動的治療終了時、保定終了時について、次の2)資料が揃うものとします。それぞれの資料には資料採得の年月日を記入してください。なお、保定終了時の資料につきましては、一般症例展示では可能であれば提示する、としますが、認定医更新症例展示においては保定2年以上経過時の資料が必要です。
- 2) 資料：下記の資料をA4版のファイルに整理して、模型と共に展示してください。
 - ①症例の概要：「展示症例記録簿」
日本矯正歯科学会 HP (<http://www.jos.gr.jp/>)「認定医更新用の症例について」を参照し、これに準ずる展示症例記録簿を作成してください。
 - ②顔面写真：正面、側面
 - ③口腔内写真：正面、左右側面、できれば上下顎咬合面
 - ④模型：顎態模型、平行模型のいずれでも可とします。また、展示中に破損の可能性がありますので、複模型の展示をおすすめします。大会事務局では、模型破損の責任は負いません。
 - ⑤X線写真：パノラマX線写真またはデンタルX線写真10～14枚法
 - ⑥側面頭部X線規格写真とそのトレース、および分析結果
 - ・レントゲンフィルムとトレーシングペーパーとは容易に分離できるようにしてください。
 - ・治療前、動的治療終了時、保定終了時の区別を明記してください。
 - ・トレースは治療前（黒色）、治療途中（青色）、動的治療終了時（赤色）、保定終了時（緑色）のように色分けしてください。
 - ⑦側面頭部X線規格写真の重ね合わせ
治療前、動的治療終了時、保定終了時のセファログラムをトレースに使用した色を用いて重ね合わせしてください。重ね合わせる方法は自由ですが、例えばSN-S基準の重ね合わせなど、通常行われている方法を主体としてください。
 - ⑧その他：症例に応じて必要なもの
- 3) その他：認定医更新のための症例は、同封の日本矯正歯科学会『認定委員会「認定医更新のための症例報告」申請要項』に従って展示してください。

認定医更新について

認定医更新の申請は、日本矯正歯科学会『認定委員会「認定医更新のための症例報告」申請要項』（日本矯正歯科学会 HP (<http://www.jos.gr.jp/>))をご参照の上、申請者自身で手続きをお願いいたします。

大会前日7月2日（土）午後、3大学交流セミナーを日本歯科大学新潟生命歯学部（アイヴィホール）で開催する予定です。大学に所属しない先生で参加を希望される先生は、ゲストとして参加できます。但し、発言権はありません。

問い合わせ先：3大学交流セミナー事務局 日本歯科大学新潟生命歯学部 歯科矯正学講座

担当：長谷川 優 haseyu@ngt.ndu.ac.jp

TEL：025-211-8188（直通番号）