

発表資料原稿作成要領

発表者の方へ

2025 年度 第 31 回固定チームナーシング全国研究集会への発表申し込みありがとうございます。全国研究集会資料集を作成して参加者全員に配布いたします。下記の資料作成要領を参考に、期日までにメールで提出してください。

資料作成要領

原稿は「抄録」及び「ホームワークシート」の 2 点を作成様式に従って作成してください。

原稿は Word で作成し、メール添付で提出してください。

ファイル名は 施設名（空白）発表者の名前（全角 12 文字程度）にしてください。

（例 固定チーム病院 北神洋子.docx）

【原稿作成様式】

1. 抄録原稿について

- ①用紙は A4 縦方向横書き、必ず Word 2 枚にまとめてください。
別紙 1 のように、上下左右 2cm の余白を設けて作成、文字の大きさは 10pt から 11pt で読みやすいようにしてください。また、カラー文字やカラー図は使用不可です。
- ②テーマ、発表者名、施設名、所属、（共同研究者が複数名ある場合は発表者を筆頭にする）を上部に記入して、以下 2 段組としてください。
- ③図・表には、それぞれ No. とタイトルを入れて、文字・点・線など鮮明な原稿を送ってください。（図のタイトルは下、表のタイトルは上）
- ④図・表など引用文献は正確に書き、コピーで見にくいものは避けること。最後に引用文献、参考文献をそれぞれご記入ください。

2. ホームワークシートについて

- ①用紙は A4 縦方向横書き、必ず Word 2 枚にまとめてください。
別紙 2 のように、上下左右 2cm の余白を設けて作成、文字の大きさは 10pt から 11pt で読みやすいようにしてください。また、カラー文字やカラー図は使用不可です。
※固定チームナーシング研究会ホームページにフォーマット（Word）を掲示していますので活用ください（https://koteti.com/all_japan_conference/）

3. 発表原稿 提出締切

2025 年 7 月 31 日（木） 必着

発表の方法について

口述発表または示説（ポスター）発表となります。

口述・示説発表ともに、パワーポイント原稿を 7 分間の発表データとして作成してください。

示説発表の場合は、ポスターボードサイズ（縦 1650mm×横 950mm）内で作成してください。

ポスターボード貼付の「演題 No.」「演題名」「所属・氏名」は事務局にて用意いたします。

1. 発表データ 提出締切

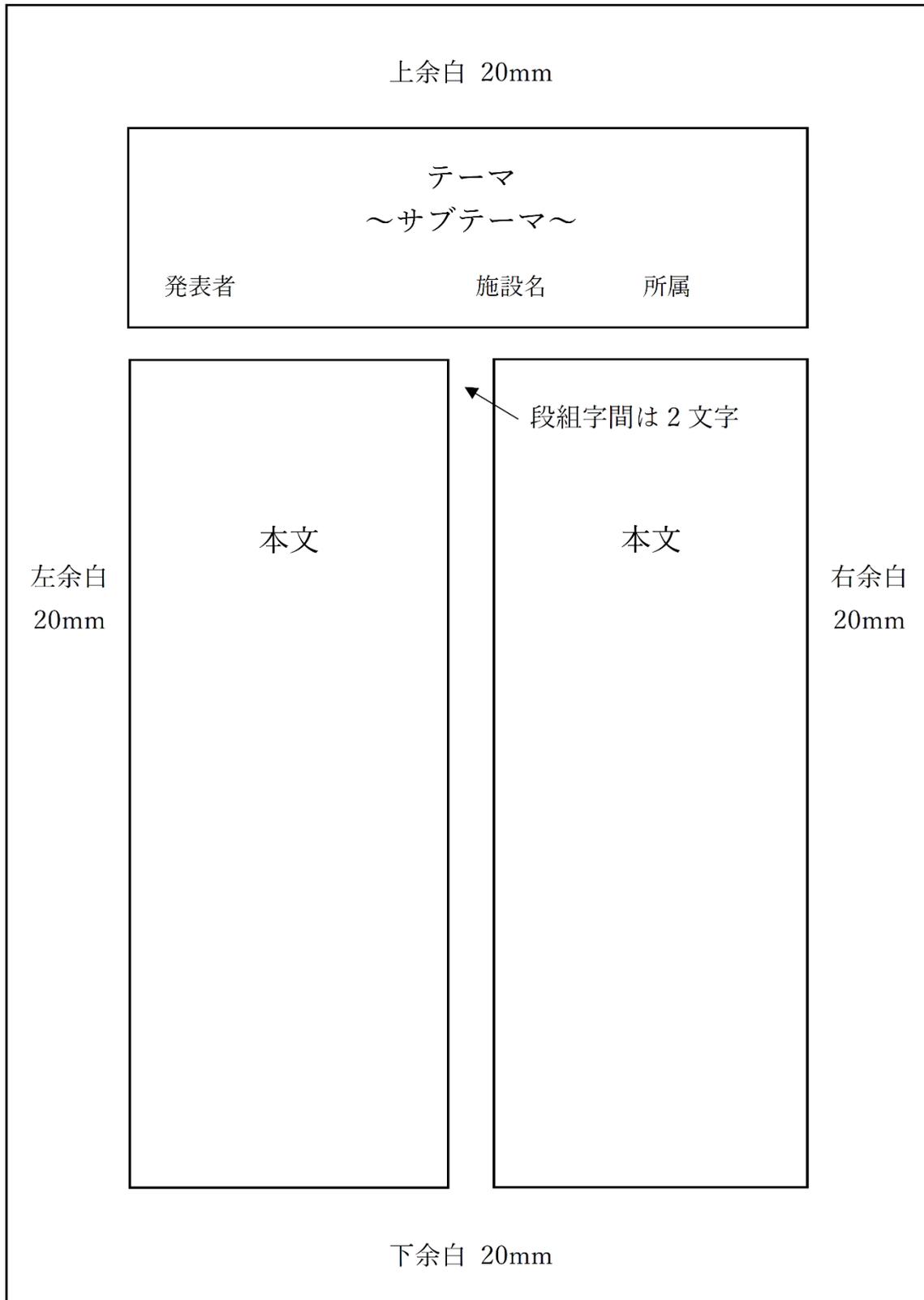
2025 年 10 月 10 日（金） 必着

【発表資料 提出先】 第 31 回 固定チームナーシング全国研究集会 実行委員会 宛て

Email : kotetizenkoku@ims.gr.jp

発表資料原稿 作成見本 (抄録)

発表資料原稿 (抄録) A4 縦方向横書き、必ず 2 枚にまとめてください。
余白は上下左右 各 20mm 必ず四角を指定通り空けて作成してください。
(頁、ヘッダーフッター不可)



発表資料原稿 作成見本 (ホームワークシート)

ホームワークシートは A4 縦方向横書き、必ず 2 枚にまとめてください。
 余白は上下左右 各 20mm 必ず四角を指定通り空けて作成してください。
 (頁、ヘッダーフッター不可)

施設名: _____

I. 施設概要 (20XX年 月現在)

設置主体				病床数			
診療科							
入院基本料			平均在院日数			平均外来患者数	
施設機能							
看護部職員数	看護師		准看護師		介護福祉士		補助者
看護部理念							
看護部目標							

II. 所属部署概要

病床数	○床	1日の入院数	○件	勤務体制	
平均稼働率	○%	1日の手術件数	○件	H勤	
平均在院日数	○H	1日の検査件数	○件	夜勤	
*病名・年齢・OP・介護度・ADL・IADL・ケアや介助の具体的な内容・インシデント内訳など グラフ・表を活用していただいても構いません					

III. 職員に関するデータ (20XX年 月現在)

看護職員数	看護師	○人	准看護師	○人	介護福祉士	○人	補助者	○人
	【看護師：内訳】 専門看護師○人、認定看護師○人、認定看護師○人、助産師○人、保健師○人							
	【看護師：職位内訳】 師長○人、副師長○人、主任○人、副主任○人、スタッフ○人(うち新人○人)							
	【介護福祉士：職位内訳】 介護長○人、主任○人、副主任○人、スタッフ○人(うち新人○人)							
看護師平均年齢	○歳	看護師平均経験年数	○年	配属経験平均年数				○年
キャリアラダー	IV: ○人		III: ○人		II: ○人		I: ○人	

IV. 組織図

部署 組織図	◎チームリーダー ○サブリーダー ●小集団リーダー ☆教育担当者 ★育成対象者 年間の組織図 日々の組織図 小集団の組織図 部署経験年数/免許取得年数
部署 平面図	*チーム分け・各部署の人数 (注:印刷時は白黒になりますので、網掛け設定等で濃淡をつけてください)

V. 固定チーム概要

患者の 特徴	A	B	C
部署 目標			
チーム 目標	A	B	C
小集団 目標			