

成果発表の資料原稿作成要領

原稿は固定チームナースング全国研究集会に準じ、「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 島原病院 島原花子.docx）

【原稿作成様式】

1. 抄録について

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・線など鮮明な原稿にしてください。（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 見本のように、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。

※固定チームナースング研究会ホームページ→地方会専用ページ→長崎地方会の中にフォーマット（Word）がありますのでご活用ください

3. 発表原稿 提出締切

2025 年 10 月 31 日（金） 必着

4. 発表データ（パワーポイント）提出締切

2025 年 11 月 14 日（金） 必着

5. 資料提出およびお問い合わせについて

資料は下記メールアドレスに送信して下さい。その他電話でのお問い合わせは下記までお願いいたします。

第 13 回 固定チームナースング長崎地方会 事務局
長崎県島原病院 看護部 植田 和恵
〒855-0861 長崎県島原市下川尻町 7895 番地
TEL 0957-63-1145（内線 7590） FAX 0957-63-4864
メールアドレス kazue-u@nagasakihosp-agency.or.jp

別紙 1 抄録見本 * 2枚にまとめる

上余白 20mm		
テーマ ～サブテーマ～		
発表者	施設名	所属
左余白 20mm	本文	段組字間は2文字 本文
右余白 20mm		
下余白 20mm		

別紙 2 ホームワークシート見本

* 2枚にまとめる

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
看護部理念			
看護部目標			

II. 所属部署概要

病床数	○床	1日の入退院数	○件	勤務体制	
平均稼働率	○%	1日の手術件数	○件	日勤	
平均在院日数	○日	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、特定看護師○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・各部屋的人数 (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			