**日本医療マネジメント学会第20回神奈川支部学術集会**

**演題登録・抄録記入用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 事務局記入欄 | |
| 受付No. |  |
| 演題番号 | － |

**カテゴリ**

|  |  |
| --- | --- |
| カテゴリ名 | カテゴリ番号.カテゴリ名 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A.ネットワーク作り | F.医療安全 | K.人材育成 |
| B.地域連携 | G.医療情報 | L.災害医療 |
| C.院内連携 | H.クリティカルパス | M.健康経営 |
| D.働き方改革 | I.患者サービス | N.その他 |
| E.医療の質 | J.病院経営 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 筆頭演者ご連絡先・発表ファイル形式のご確認　※必須 | |
| お名前 |  |
| カナ |  |
| ご所属 |  |
| メールアドレス |  |
| 住所（所属施設住所） |  |
| 電話番号 |  |
| OS |  |
| PowerPoint Version |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **演題名**  ※全角50字以内  ※フォントサイズ10.5px |  |
| **演者名**  ※最大10名  ※フォントサイズ9px | 〇筆頭演者 |
| **ご所属**  ※最大3施設  ※フォントサイズ9px |  |
| **本文**  ※全角800字以内  ※フォントサイズ10.5px  ＊英数字は半角  ＊カタカナは全角  ＊記号は全角  ＊文字の装飾はなし |  |