

# 抄録原稿記入要領

## 1 抄録原稿について

- (1) 「岐阜県国民健康保険団体連合会ホームページ」内の「岐阜県国保診療施設」に掲載の抄録原稿の様式（Word ファイル）をダウンロードし記入ください。
- (2) 文字数の範囲内であれば、図表・グラフ等の挿入もかまいません。
- (3) 1枚にまとめて、作成してください（抄録原稿記入例を参照）。

## 2 提出方法

- (1) 抄録原稿のデータ（Word ファイル）を E メールにて下記アドレスへ送信してください。
- (2) ファイル名は、「演題番号と発表者名」としてください。  
＜送信先アドレス＞ kenkou-kedu2@gifukokuho.or.jp

## 3 提出期限

令和 6 年 8 月 30 日（金）

## 4. 問い合せ先

〒500-8385

岐阜市下奈良 2 丁目 2 番 1 号 岐阜県福祉・農業会館内

岐阜県国民健康保険団体連合会

健康推進課 健康づくり係 春日・松原

TEL 058-275-9823

FAX 058-275-9641

< 抄録原稿記入例（ダウンロードの様式）>

＜様式は下記のとおり設定されていますので、変更しないでください。＞

## フォント Word の「MS明朝」

①演題名（文字サイズ：18ポイント、文字の太さ：標準にて表示）

1行目に記載（長い場合は2行に収めてください）

②所 属（文字サイズ：12ポイント）施設名又は市町村名、所属部署名

3行目に記載

③発表者の職種及び氏名（文字サイズ：12ポイント）

#### 4行目から記載

演者は、氏名の前に○印で表示ください。

#### ④本文（文字サイズ：12ポイント）

書き出し又は段落改行は、1文字空ける。

文字数は、32文字×25行の800文字以内とする。A4判縦向きに横書きで作成し、余白は上下30mm左右25mmとする。