

2025 年 8 月 1 日

九州沖縄健診施設研究会
会員施設ご担当者 各位

九州沖縄健診施設研究会
代表幹事施設長 宮原 広典

第 27 回九州沖縄健診施設研究会大会 一般演題募集のお知らせ

時下、貴殿におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

第 27 回九州沖縄健診施設研究会大会を 2026 年 2 月 14 日（土）～15 日（日）、鹿児島県医師会館にて開催を予定しており、現在、開催に向け鋭意準備を進めております。また、前年度に引き続き日本人間ドック・予防医療学会および日本人間ドック健診協会との合同開催となっております。

そこで、一般演題につきまして募集を開始させていただきます。各施設での日頃の活動成果や取り組みについて、この機会に是非ご発表いただければと存じます。

会員皆様からご応募いただき、大会へのご協力を賜りますようお願い申し上げます。

記

一般演題につきましては、1 題 7 分程度を予定しています。各施設での日頃の取り組み、研究報告、保健指導関連等、分野は問いません。演題希望がございましたら、別紙申込み用紙にご記入いただき、FAX もしくはメールにてお送りください。

抄録につきましては、作成要綱およびテンプレートをこちらより追って送付させていただきます。

* 申込み締切り： 2025 年 9 月 30 日（火）

【お問合せ先】 第 27 回九州沖縄健診施設研究会大会事務局
鹿児島厚生連病院 健康管理センター 担当：福元 嘉也
TEL 099-256-1133 (9301) FAX 099-252-5632
メールアドレス：kou.fukumoto@ks-ja.or.jp

大会事務局：鹿児島厚生連病院健康管理センター
担当 福元 嘉也 宛

FAX：099－252－5632

E-mail：kou.fukumoto@ks-ja.or.jp

第 27 回九州沖縄健診施設研究会大会
一般演題発表申込み用紙

＊ 申込み締切り：2025 年 9 月 30 日（火）

◆演題タイトルについて、ご記入ください。

演題タイトル：

◆ご施設名・所属部署

施設名 (TEL：)	所属部署名 (内線：)
--	---

◆ご発表者名・職種名 ※ご発表者が確定していない場合は、無記入で構いません。

ふりがな	職種名 ※該当の職種枠□にチェックをお願いします。 ☐ 医師 ☐ 保健師・看護師 ・ 栄養管理士 ☐ 放射線技師 ・ 臨床検査技師 ☐ 事務職
名前	

◆ご連絡先 ※ご連絡が取りやすい個人および職場のメールアドレスをご記入ください。

メールアドレス：
