

抄録記載時のお願いとご注意

大阪透析研究会演題応募時の抄録記載にあたって、下記に列挙した点について 十分ご留意くださるよう、お願いいたします。

なお、個人情報保護に問題があると判断された場合は、当番会長より修正あるいは発表差し控えを指示されることがありますのでご了承ください。

1. 抄録内容は発表者と発表施設の責任であって、大阪透析研究会は発表内容の責任を負わないこと。
2. 症例報告などでは、患者個人情報の保護に配慮すること。具体的には、別紙「症例報告における患者情報保護に関する指針」を参照すること。
3. 利益相反 conflict of interest: COIに留意すること。

論文発表時（著者全員）及び学術集会（筆頭発表者のみ）の演題登録時に、別に定める様式（研究会 HP に掲載： <http://plaza.umin.ac.jp/odm/>）により、学会事務局に届け出ること。

**【提出先】**

大阪透析研究会事務局

E-mail : odm-oas@umin.ac.jp

また学術集会の筆頭発表者は該当する COI 状態について、発表スライドの最初（または演題・発表者などを紹介するスライドの次）に様式 1-A, 1-B により、開示すること。

**【スライド例】**  
学術講演会口頭発表時、申告すべきCOI状態がない場合

**大阪透析研究会**  
**COI 開示**  
筆頭発表者名: 〇〇 〇〇

演題発表に関連し、開示すべきCOI関係にある企業などはありません。

様式 1-A

**【スライド例】**  
学術講演会口頭発表時、申告すべきCOI状態がある場合

大阪透析研究会  
COI 開示  
筆頭発表者名: 〇〇 〇〇

演題発表に関連し、開示すべきCOI関係にある企業などとして、

① 顧問:	なし
② 株保有・利益:	なし
③ 特許使用料:	なし
④ 講演料:	なし
⑤ 原簿料:	なし
⑥ 受託研究・共同研究費:	〇〇製薬
⑦ 奨学金付金:	〇〇製薬
⑧ 常務顧問承認:	あり(〇〇製薬)
⑨ 贈答品などの報酬:	なし

様式 1-B

4. 体裁統一のため、次ページ以降の「大阪透析研究会抄録の記載要項」を参考にして記載すること。