

## ■ 演題の登録手順

### STEP1

**[必須]**

演題登録を行う方は大会の現地参加が条件となります。演題登録を行う前に、必ず大会参加登録を行ってください。

### STEP2

**[必須]**

**個人情報に関する注意書き**をご確認ください。

※演題登録においては、個人情報について下記いずれかの選択が必須となります。

- ・個人情報の使用・掲載は無い
- ・匿名化がされている
- ・対象者より同意書を得ている

### STEP3

**[必須]**

全国大会の演題発表（登録）は以下の方に限られます。

**【演題規程第2条（資格）より、演題発表者の範囲】**

- (1) 全国老人保健施設協会の正会員、準会員、個人賛助会員
- (2) 全国老人保健施設協会の正・準会員施設に勤務する職員
- (3) 全国老人保健施設協会支部の役職員及び委員会委員

詳しくは、[「公益社団法人全国老人保健施設協会 演題規程」](#)をご一読ください。

### STEP4

**[重要]**

発表者が正・準会員施設職員の場合、所属機関名には必ず**全老健に登録されている会員施設名**を入力してください。会員施設の登録名と不一致の場合は、採択されないことがあります。

演題登録時には**発表者の所属機関の全老健会員番号**（半角で7桁の数字）が必要です。会員番号は大会参加・演題募集開始直前に、FAXにて各会員施設へご案内いたしますのでご確認ください。

**[推奨]**

演題の新規登録時に、全ての必須項目の入力が必要となります。新規登録作業をする前に、Wordやメモ帳などのテキストデータで、あらかじめ入力データを準備しておいてください。

また作成したテキストデータを開いて、コピー&ペーストできるようにご準備いただき、『**演題登録を始める**』へお進みください。

**演題登録を始める**

## ■ 演題の登録手順

下記は演題登録システム (UMIN) 画面です。 **ブルーの吹き出し箇所** を確認しながら、全ての項目をご登録ください。

### ◀ 演題登録をされる方へ ▶

- システムより配信されるメールがスパムメールと認識され、確認メールが受信できない現象が発生しております。特にGmailでの報告を多数いただいております。確認メールが届かない場合は、確認・修正画面よりログインいただき、演題の登録が行われていることを確認してください。
- 当システムでは、以下のブラウザの最新バージョンで動作確認を行っております。ブラウザのバージョンを最新にしてご利用ください。  
Firefox・Google Chrome・Microsoft Edge・Safari
- 一時保存機能が追加となりました。パスワードは必須になりますが、それ以外エラーが発生していたとしても、次のページにて一時保存を行うことが可能です。

UMIN ID をお持ちでなくとも登録できますので、**こちらから演題登録へお進みください。**  
※ UMIN ID をお持ちの方は **左側のボタンから演題登録へお進みください。**

## UMIN 第37回全国介護老人保健施設大会 栃木 演題登録

### UMIN IDをお持ちの方

UMIN IDでログインして演題登録を行います。  
ログインして登録した演題は、学術集会終了後も自分が登録した**マイ演題**として参照することが可能です。

演題登録

### UMIN IDをお持ちでない方 UMIN IDを持っているがログインせずに登録される方

UMIN IDでログインせずに演題登録を行います。  
過去に登録したマイ演題として、あとから参照することはできません。

演題登録

UMIN IDと一般系パスワードでご利用ください。  
症例登録(INDICE)用パスワード(INDICE、NCD症例登録用に使用)はお使いになれません。

[UMIN ID、パスワードのお手続きはこちら](#)

### ◀ 演題登録をされる方へ ▶

- システムより配信されるメールがスパムメールと認識され、確認メールが受信できない現象が発生しております。特にGmailでの報告を多数いただいております。確認メールが届かない場合は、確認・修正画面よりログインいただき、演題の登録が行われていることを確認してください。
- 当システムでは、以下のブラウザの最新バージョンで動作確認を行っております。ブラウザのバージョンを最新にしてご利用ください。  
Firefox・Google Chrome・Microsoft Edge・Safari
- 一時保存機能が追加となりました。パスワードは必須になりますが、それ以外エラーが発生していたとしても、次のページにて一時保存を行うことが可能です。

## UMIN 第37回全国介護老人保健施設大会 栃木 演題登録

「\*」印のついている項目は必須項目です。未入力の場合、演題を登録することができません。

「\*\*」印のついている項目は、特定の条件で必須項目となります。

演題登録には、**演題名・抄録要旨・抄録本文を含む全ての必須項目の入力が必要です。**  
あらかじめ、登録情報をご準備のうえ、登録作業を行ってください。

### 発表形式\*

※『口演』発表もしくは『ポスター』発表のどちらかを選択してください。

選択してください ▾

1.発表者（研究代表者）の氏名（日本語表記）\*

姓 名

(日本語)    
(例) 吉田 (例) 茂

(フリガナ)    
(例) ヨシダ (例) シゲル

職種（発表者のみ）\*

選択してください ▾

職種（その他）\*\*（上記職種リストで「その他」を選択された方は必須）

1.発表者の所属機関名\*

※必ず全老健正会員の老健施設名を入力してください。  
正会員施設の登録名と不一致の場合は、採択されないことがあります。

事前に必ず会員施設の登録名をご確認ください。

1.発表者の所属機関名（フリガナ）\*

カタカナでご登録ください。

発表者の所属機関の全老健会員番号\*（半角で7桁の数字です。「-（ハイフン）」は不要）

(例) 1000000

会員番号は大会参加・演題募集開始直前に、FAXにて各会員施設へご案内いたしますのでご確認ください。

発表者の所属機関の住所\*

郵便番号  郵便番号の検索  
(例) 123-4567

都道府県 都道府県を選択してください ▾

住所   
(例) ○○区○○1丁目2-3 ○○ビル

電話番号  内線   
(例) 03-1234-5678

FAX番号   
(例) 03-1234-5678

こちらにご登録いただくメールアドレスへ採択通知をお送りします。

システムより配信されるメールがスパムメールと認識され、確認メールが受信できない現象が発生しております。

特に Gmail での報告を多数いただいております。確認メールが届かない場合は、確認・修正画面よりログインいただき、演題の登録が行われていることを確認してください。

発表者の電子メールアドレス（連絡先）\*

発表者の電子メールアドレス（確認用）\*

2.所属機関名	発表者または共同研究者1人に対し、 複数の所属機関は登録できません。 <b>発表者と所属機関が同じ場合は、1</b> にチェック●を入れ、 <b>発表者と違う場合</b> は、 <b>2</b> もしくは <b>3</b> に所属機関名をご登 録の上、 <b>2・3</b> いずれかにチェック● を入れてください。
3.所属機関名	

共同研究者2

氏名	姓	名
(日本語)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(フリガナ)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
所属機関番号	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3	

共同研究者3

氏名	姓	名
(日本語)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(フリガナ)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
所属機関番号	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3	

共同研究者4

氏名	姓	名
(日本語)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(フリガナ)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
所属機関番号	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3	

共同研究者5

氏名	姓	名
(日本語)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(フリガナ)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
所属機関番号	<input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3	

共同研究者を登録する場合、  
**日本語**（漢字またはカタカナ）と**フリガナ**  
**所属機関番号**の選択は必須項目となります。

共同研究者6

共同研究者は発表者を除く最大5名まで登録が可能となります。

日程集には掲載されませんが、全老健ホームページ内の過去演題検索では登録順に表示されます。

氏名

姓 名

(日本語)

(フリガナ)

所属機関番号

1 2 3

演題カテゴリーを選択してください。

演題カテゴリーについては詳しくは[こちら](#)をご参照ください。

第1群\*

選択してください

第2群\*

選択してください

第3群\*

選択してください

カテゴリー一覧は別紙 **演題カテゴリー一覧**からもご確認いただくことができます。

演題名 \*

制限文字数は25文字です。この字数を超えると登録できません。

(例) ○○の活用による△△の効果

副題は必須項目ではありません。登録しない場合は、入力不要です。

副題

制限文字数は25文字です。この字数を超えると登録できません。

抄録要旨\*

(締切日は本大会ホームページをご確認ください。)

制限文字数は200文字です。この字数を超えると登録できません。

抄録要旨は「日程集」に掲載いたします。

書き方のサンプルは『演題登録の流れとポイント』(PDF)内に掲載しておりますので、ご確認ください。

※演題発表の際の振り分けの参考に使用するとともに日程集に掲載いたします。発表の「目的、方法、結果、考察」を簡潔にご記入ください。



画像の形式は、JPEG, GIF, PNG のみ登録可能です。  
図表ファイルは **ファイルを選択** をクリックして、アップロードするファイルを選択ください。  
ファイル選択ができましたら、以下のように**ファイル名が表示**されます。

図表 .1 : **ファイルを選択** graph.png

**ファイル名の確認**ができましたら **upload** をクリックしてください。

図表の有無\*

なし  あり

**ファイルを選択**

選択されていません

抄録に添付できる図表は1点のみとなります。  
※査読の対象にはなりませんので予めご了承ください。

抄録本文\*

制限文字数は2400文字です。この字数を超えると登録できません。

(締切日は**本大会ホームページ**をご確認ください。)

抄録本文内に演題名や共同研究者の名前の登録は不要です。

入力した場合、抄録本文の制限文字数の2,400文字に含まれてしまいますので、必ず**本文のみ**をご登録ください。

本文の登録が途中の場合、査読へ進めませんので、必ず本文を完成させた状態でご登録いただきますよう、お願いいたします。  
(演題登録期間中の登録内容の修正は可能です。)

パスワード(半角英数文字6~8文字)\*

登録した自分の抄録を参照・更新するためのパスワードを入力してください。

ご自身で設定したパスワードは必ずメモするか、次のページを画面保存やプリントアウトし、お手元に保管してください。

次に進む

**登録作業を続けます。** また、このボタンで、演題名および抄録本文の現在の文字数を確認することができます。

お問い合わせの前に **よくある質問とその回答集** をご覧ください。

この第37回全国介護老人保健施設大会 栃木 演題登録に関するお問い合わせは、[運営事務局 roken\\_support@nacos.com](mailto:roken_support@nacos.com) へお願い致します。

登録に関してよくある質問と回答が掲載されています。  
内容をご確認いただき、掲載がない内容でお問合せがある場合は下記までお問合せください。

第37回全国介護老人保健施設大会(栃木)演題登録に関するお問合せ  
**roken\_support@nacos.com**

全ての項目の登録ができましたら、 **次に進む** へお進みください。

登録内容と登録した文字数は次のページで確認することができます。  
次ページの登録内容をプリントアウトしておくことを推奨します。





制限文字数を超える場合や、使用できない文字などがある場合は、入力エラーとなり、エラーの箇所が赤字で表示されます。

**赤字のエラー箇所がある場合は、登録できません。**

データが正しく表示されているか確認してください。間違いがあれば、この画面の一番下にある【登録せずに、ひとつ前の登録ページに戻る（これまでに打ち込んだデータを修正できます）】のボタンで戻って修正してください。

### <ご注意>

#### ブラウザのBackボタンは使用しないで下さい！！

ブラウザによってはブラウザのBackボタンで戻ると登録したデータが保存されていない場合がございますのでご注意ください。

この時点では、まだ登録されていません。

## 例 1

### 1.発表者の所属機関名: 入力されていません

1.発表者の所属機関名(ふりがな) : かいごろうじんしせつ

発表者の所属機関番号: 1

発表者の所属機関番号: 選択した1.発表者の所属機関名には入力されていません

所属機関の全老健会員番号: 1 13 2"+13

所属機関の全老健会員番号: 使用できない文字が使われています。

演題登録システム (UMIN) においては、ブラウザ内の左上にある『←』戻るボタンは使用しないでください。

データが保存されていない場合がございます。

必須項目で入力できていない箇所があると、『**入力されていません**』と表示されます。

発表者の所属機関の全老健会員番号は**半角で登録が必要**です。全角で数字を入力したり、数字以外を入力すると、『**使用できない文字が使われています**』と表示されます。

## 例 2

所属機関は34文字

発表者は11文字

演題名が全角換算で6文字あります。

副題が全角換算で58文字あります。

抄録要旨が全角換算で35文字あります。

抄録本文が全角換算で646文字あります。

上記の合計文字数は790文字あります。

文字数がオーバーしている場合は、画面下部に該当箇所が表示されていますので、ご確認のうえ、修正してください。

副題は全角25文字以内にしてください。

エラーがあるため、登録できません。このボタンを押して修正してください。

登録せずに、ひとつ前の登録ページに戻る（これまでに打ち込んだデータを修正できます）

お問い合わせの前に [よくある質問とその回答集](#) をご覧ください。

赤字のエラー箇所が表示された場合は、画面最下部のこちらのボタンから修正してください。

## ■ 演題の確認・変更・取消方法

登録した演題の確認や変更・取消をしたい場合は、大会 HP 演題登録のご案内 ■変更と取消 に記載の下記『登録済み演題の修正・確認をする』ボタンから修正画面に入ることができます。

### 登録済み演題の 修正・確認をする

下記は演題登録システム (UMIN) 画面です。 **ブルーの吹き出し箇所** を確認しながら、演題の確認・変更・取消を行ってください。

UMIN ID をお持ちでなくとも登録できますので、こちらから確認・修正へお進みください。  
※ UMIN ID をお持ちの方は左側のボタンから確認・修正へお進みください。

◀ 演題登録をされる方へ ▶

- システムより配信されるメールがスパムメールと認識され、確認メールが受信できない現象が発生しております。特にGmailでの報告を多数いただいております。確認メールが届かない場合は、確認・修正画面よりログインいただき、演題の登録が行われていることを確認してください。
- 当システムでは、以下のブラウザの最新バージョンで動作確認を行っております。ブラウザのバージョンを最新にご利用ください。  
Firefox・Google Chrome・Microsoft Edge・Safari

UMIN IDをお持ちの方

---

UMIN IDでログインして登録した演題を確認・修正します。

**確認・修正へ**

UMIN IDをお持ちでない方  
または、ログインせず登録される方

---

登録番号とパスワードを使用して登録した演題を確認・修正します。

**確認・修正へ**

新規登録後に表示された『登録番号』と『参照・更新用パスワード』をご入力ください。

**登録内容を表示** から、登録内容の全てがご確認いただけます。

◀ 演題登録をされる方へ ▶

- システムより配信されるメールがスパムメールと認識され、確認メールが受信できない現象が発生しております。特にGmailでの報告を多数いただいております。確認メールが届かない場合は、確認・修正画面よりログインいただき、演題の登録が行われていることを確認してください。
- 当システムでは、以下のブラウザの最新バージョンで動作確認を行っております。ブラウザのバージョンを最新にご利用ください。  
Firefox・Google Chrome・Microsoft Edge・Safari

『登録番号』が不明な場合は、登録完了時に受信したメールをご確認ください。  
受信メールも不明な場合は、こちらから登録時の発表者のメールアドレスとご自身で設定した『参照・更新用パスワード』を入力してご確認ください。

登録番号:  **登録番号が不明な方**

参照・更新用パスワード:

**登録内容を表示**

お問い合わせの前に **よくある質問とその回答集** をご覧ください。

UMIN 第37回全国介護老人保健施設大会 栃木 演題登録登録番号確認画面

メールアドレス

パスワード

**検索**

UMIN Infrastructure for Academic Activities  
University Hospital Medical Information Network 大学病院医療情報ネットワーク

『参照・更新用パスワード』が分からなくなってしまった場合は、**roken\_support@nacos.com** へお問い合わせください。



## ■ 演題に関するお問合せ

第 37 回全国介護老人保健施設大会 栃木 演題登録事務局

E-mail : [roken\\_support@nacos.com](mailto:roken_support@nacos.com)