埼玉看護研究学会 演題提出チェックリスト（様式2）

**＊**下記を確認し、抄録・演題登録申込書と一緒に提出してください。

発表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　 　　　記載日【　　　年　　　月　　　日　】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| チェック項目 チェック例：🗹 | | | |
| **【 開催要綱について 】** | | | |
| 1 | 第33回（2025年度）埼玉看護研究学会 開催要綱を確認しましたか | | 🞎 |
| **【 応募資格について 】** | | | |
| 2 | | 発表者、共同研究者（看護職の場合）は、埼玉県看護協会の会員ですか  ※看護職以外の共同研究者はこの限りではないが、原稿に記名する場合は参加登録が必要 | 🞎 |
| **【 抄録について 】** | | | |
| 3 | | 抄録の内容は、他の学会や他誌に発表あるいは投稿されていないものですか  ※施設内発表および埼玉県看護協会支部発表は可 | 🞎 |
| 4 | | 演題の種別を明確にし、各種別にそった項目立てで、規定のフォーマットを用いて、  抄録をA4用紙1枚以内、1,200字程度にまとめていますか（ 引用・参考文献の記載は不要 ） |  |
| 5 | | 先行文献を調べて、適切な文献を活用していますか | 🞎 |
| **【 倫理的配慮とその記述について 】** | | | |
| 6 | | 【研究における倫理的配慮とその記述方法】は熟読しましたか | 🞎 |
| 7 | | 研究対象者が特定できないよう、日時やデータ等の記載に配慮していますか | 🞎 |
| 8 | | 対象施設や対象者の特定を避けるため、要綱に従った記載をしていますか　　　　　　　　　　　　　　また特定可能な氏名やイニシャル、「当院・当病棟」の記載はしていませんか | 🞎 |
| 9 | | 研究への参加は自由意思であり、対象者に不利益や負担が生じないよう配慮していますか  また、それについて記載していますか | 🞎 |
| 10 | | 研究対象者へ研究内容および研究結果の公表等について説明し、承諾を得ていますか  また、それについて記載していますか | 🞎 |
| 11 | | 当該施設の倫理委員会等で、データ使用と公表の承認を得たことについて記載していますか | 🞎 |
| 12 | | 利益相反の有無について、【演題登録申込書 (様式1)】に記載していますか | 🞎 |
| **【 演題申込書について 】** | | | |
| 13 | | 表題、発表者・共同研究者名、施設名は原稿と同じ記載になっていますか | 🞎 |
| 14 | | 埼玉県看護協会会員番号を記載していますか  ※看護職以外の共同研究者・学生は除く | 🞎 |
| 【 **提出方法について 】** | | | |
| 15 | | 添付文書は、①抄録、②様式1、③様式2、の3点を添付していますか  ※演題登録については2ページを参照 | 🞎 |