**演題の送信について**

１．入力項目について

 発表区分（口頭発表またはポスター発表を選択

　　筆頭演者の氏名

　　筆頭演者の所属機関（大学・勤務先および学部・部署）

　　筆頭演者の連絡先（郵便番号、住所、電話番号、 FAX番号、 E-mailアドレス）

　　カテゴリー（下記から選択）

　　共同演者の所属機関（大学・勤務先および学部・部署）

　　共同演者の氏名

　　演題名（50文字以内）

**発表分類カテゴリー**

 　A.薬歴管理・服薬指導、薬剤管理指導・薬剤情報提供、病棟薬剤業務

 B.在宅医療・介護

 C.地域保健、チーム医療（薬薬連携を含む）

 D.医薬分業、薬局機能、医療IT化

 E.医薬品適正使用、フィジカルアセスメント、プレアボイド、 CDTM

 F.病院・薬局実務実習、薬学教育、薬剤師教育（生涯学習）

 G.医薬品管理・使用状況調査（薬剤疫学を含む）

 H.調剤・処方監査・オーダリングシステム（注射を含む）

 I.リスクマネジメント、感染対策

 J.災害医療、危機管理

 K.薬物動態・ TDM・投与設計

 L.薬物療法（相互作用・有害事象・処方提案を含む）

 M.品質管理、製剤試験、院内製剤

 N.がん化学療法、緩和医療、疼痛管理

 O.輸液・経腸栄養管理

 P.医薬品情報・データベース

 Q.臨床試験（治験）

 R.セルフメデイケーション、薬局製剤・ OTC・漢方

 S.ジェネリック医薬品、医療経済

 T.学校薬剤師、薬物乱用防止、くすり教育、スポーツファーマシスト

 U禁煙指導（教育）、防煙対策

 V.流通、薬業経済、薬事行政

 W.その他

記載上の注意

・演題名に所属の施設名を入れることは、ご遠慮ください。

・コンピュータ一機種に依存する外字登録の利用は避けてください。

・受付が正しく完了した場合は、筆頭演者宛に自動確認メールが配信されます。

・E-mailアドレスは正しく入力してください。（確認メールの送信ができません）

・登録後の自動確認メールが届かない場合は、登録が正常に完了しておりませんのでご確　認をお願いします。

・登録された内容は、そのまま印刷されます。誤字・脱字・変換ミスを含め、原則として　事務局では校正・訂正を行いません。筆頭演者の責任において確認してください。

・締切直前は、アクセスが集中し動作が鈍くなることがあります。お早めに登録ください。

・登録ボタンはl回だけ押してください。何回も押すと演題登録が正常に完了しない場合　があります。