

# 第69回 中・四国矯正歯科学会高松大会のご案内

中・四国矯正歯科学会  
第69回中・四国矯正歯科学会高松大会

会長 上岡 寛  
大会長 高橋 巧  
事務局長 鳥養智子

## 1. 大会のご案内（現地開催のみ）

[会期] 令和8年7月4日（土） 14:00～15:30 理事会  
15:40～17:00 代議員会  
17:00～17:30 記念撮影  
17:30～18:00 懇親会受付  
18:00～20:00 懇親会  
7月5日（日） 9:00～16:00 学術行事

### [学術行事] <大会テーマ チーム医療で切り拓く矯正歯科治療の可能性>

1. 口演（学術および症例）
2. 展示（学術展示、症例展示、その他）
3. 症例報告（認定医更新用）
4. 特別講演

講演タイトル「口腔顎顔面領域の先天異常に対する矯正歯科治療  
—40年の臨床・研究を振り返る—」

東京科学大学大学院医歯学総合研究科 顎顔面矯正学分野 教授 森山 啓司 先生

5. 教育講演

講演タイトル「顎変形症に対する私のこだわり」

九州歯科大学 顎口腔機能矯正学分野 教授 川元 龍夫 先生

### [会場]

1. 学術大会 レクザムホール（香川県県民ホール）  
〒760-0030 香川県高松市玉藻町9-10 TEL：087-823-3131
2. 理事会、代議員会 JRホテルクレメント高松
3. 懇親会 JRホテルクレメント高松

[参加費] ・無料：会員、会員診療所のコデンタルスタッフ、留学生、歯学部学生、香川県歯科医師会会員  
・有料（非会員）：当日参加費 7,000円

## 2. 大会参加登録（参加者全員必要）

令和8年6月15日（月）までに、大会ホームページの参加登録フォームから登録をお願いします。

### お問い合わせ

第69回 中・四国矯正歯科学会 高松大会事務局

松崎ファミリー歯科矯正歯科 鳥養智子

〒760-0007 住所 香川県高松市中央町1-5 MBSビル6F

TEL：087-831-9161

## 会場周辺地図

### 【学会会場】



### レクザムホール (香川県県民ホール)

〒760-0030 香川県高松市玉藻町 9-1 0

TEL : 087-823-3131

ホームページ : <https://kenminhall.com>

※駐車場は周辺の有料駐車場をご利用ください (<https://kenminhall.com/visitors/access/>)。

### 【交通機関】

高松駅から・・・徒歩で約8分

高松西IC、高松中央ICから・・・車で約15～20分

高松空港から・・・車で約30分

## 宿 泊 ・ 懇 親 会 の ご 案 内

宿泊：各自でホテルをご予約ください。

懇親会：以下の会場にて開催いたします。

- 会場：JR ホテルクレメント高松 (JR 高松駅、ことடன்高松築港駅に隣接)
- 会費：10,000 円 (オンライン決済手数料込み)
- 事前登録締切：令和 8 年 6 月 15 日 (月)

## 記 念 写 真 の ご 案 内

代議員会終了後に記念写真を撮影いたします。撮影へのご協力をお願い申し上げます。

写真はデータ形式で、後日メールにて送付させていただきます (無料)。

## 演 題 募 集 の ご 案 内

### 【発表形式 (対面のみ)】

#### 1. 学術発表・症例報告

##### 1) 口演

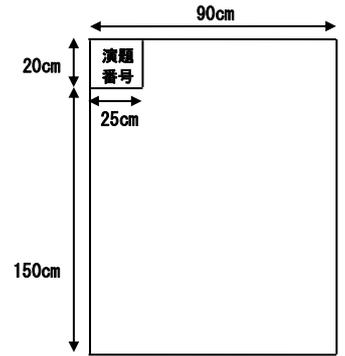
- 発表時間：発表 7 分、質疑応答 3 分 (演題数により変更の可能性があります)
- 発表形式：PC による単写
  - ✓ ご自身の PC をご持参ください。
  - ✓ 会場の映写機材との接続は「VGA (ミニ D-Sub15) 端子」または「HDMI (タイプ A) 端子」です。本体に接続端子が無い場合や Mac をご使用の場合は専用のアダプターをご持参ください。
  - ✓ スクリーンセーバーやスリープなどの機能は解除しておいてください。

試写：事前に試写を行います（時間および場所は抄録号にてご確認ください）。

注意事項：学会当日は念のため、**USBフラッシュメモリー**に保存したデータもご持参ください。PCの操作は発表者ご自身で行っていただきます。詳細は大会プログラムにてご案内いたします。

## 2) 展示

- パネルサイズ：高さ 210cm×幅 90cm
- 机や電源が必要な場合は、事前に学術理事までご相談ください。
- 発表時間：発表時間 2分、質疑応答 3分
- 大会プログラムで指定された時間に、展示場所で待機してください。



## 3) 認定医更新のための症例報告

- 展示スペース：症例審査用の展示スペースを設けます。
- **審査・質疑応答**：審査委員による認定医更新用症例審査および質疑応答を行います。審査中は、発表者は指定された場所で待機してください。

注意事項：

- 認定医更新審査には、日本矯正歯科学会認定医更新用記録記入紙が必要です。必要項目を記入し、必ず当日、症例とともに展示してください。
- 認定医資格更新を目的とした症例報告の場合は、「一般の症例報告」ではなく、「認定医更新のための症例報告」として審査を受けてください。

## [演題登録について]

演題登録は、締切日：**令和8年4月28日（火）必着**にて、学術委員会まで下記のDropbox URLよりご登録ください。なお、認定医更新のための症例報告も同日が締切となります。事後抄録は受け付けいたしませんのでご注意ください。

## 演題抄録作成について

演題抄録は以下の仕様を準拠し、Microsoft Wordを使用して作成してください。

- フォント：MS 明朝（日本語）および Times New Roman（英語）
- フォントサイズ：12 point
- 行間：1行
- 用紙サイズ：A4 サイズ 1 ページに収めること
- ファイル名『**発表形式\_筆頭発表者名（同形式演題が複数ある場合は末尾に通し番号）**』

抄録の記入項目は下記をご参照ください。

1. **演題名**（日本語および英語）
2. **発表者名**（共同演者を含む：日本語および英語）、**会員番号**
3. **所属**（日本語および英語）
4. **連絡先**（電話および電子メールアドレスを含む）
5. **発表形式**（学術委員会の判断により変更となる可能性があります）
  - 学術口演（倫理申請必須）
  - 学術展示（倫理申請必須）
  - 症例展示
  - その他
  - 認定医更新のための症例報告
6. **抄録本文**（図表の挿入はできません）
  - 和文の場合：800 字以内
  - 英文の場合：250 words 以内

例年、形式が守られていない抄録が多く送られてきますので、**テンプレート**を作成しました。構成やフォントなどを変更せず、そのままご使用ください。

- 抄録テンプレートダウンロード先：  
<https://www.dropbox.com/scl/fi/2m56xch5sezezlzdb0niu/.docx?rlkey=9tpx6c1e20mm4yn7lidshi6tz&st=5htcc1s1&dl=0>
- 赤字部分は記入例です。
- 青字黄色マス部分は、抄録提出時に削除してください。

**演題登録先：** <https://www.dropbox.com/request/2rMaQXXujjUexwxTtKtk>

上記URLから、規定のWordファイルをアップロードしてください。抄録を修正されたい場合は、**同じファイル名**で修正版を再アップロードしてください。最新のファイルに差し替えいたします。

演題登録先



**演題登録に関するお問い合わせ：** 中・四国矯正歯科学会学術委員会

学術理事 河野加奈

TEL: 086-235-6692 E-mail: kanakono@s.okayama-u.ac.jp

※演題応募後3日以内に、抄録内の連絡先に登録完了メールをお送りいたします。万が一、返信がない場合には、お手数ですが上記までご連絡ください。

### 【発表における注意事項】

#### ① 発表者の資格

学術発表・症例報告において発表者は学会員に限ります。すべての共同発表者が演題申込時点で会員資格を有していない場合、演題の採択はできません。ただし、以下の条件を満たす場合に限り例外を認めます。

- 当該研究の根幹に関わる専門的知識や技術を提供した非会員の共同発表者（2名以内）
- 当該研究に大きく貢献した非会員の歯学部学生

非会員の共同発表者を含む場合は、演題応募時に、所属、職名、当該研究における役割（指導的役割であること）、を記入した書類をWordファイルの2枚目に添付してください。歯学部学生の場合は、演題応募時に、所属、学年、当該研究における役割（貢献した内容）を記載してください。

#### ② 利益相反（COI）について

抄録投稿時点で、発表内容に関して利益相反（COI）が生じる場合には、以下の形式で開示してください。

- 学術口演：2枚目のスライドに開示
- 学術展示・症例展示・その他：ポスターの最下段に開示

なお、COIが生じない場合も、その状態を明示してください。

#### ③ 倫理規定について

症例報告を除き、臨床研究・疫学研究・およびその他ヒトを対象とした演題については、研究開始前に倫理審査の申請が必要です。演題登録時には、大学および日本矯正歯科学会の研究倫理審査承認済み（抄録の最後に承認番号を記載）であることを確認してください。

特に、日本矯正歯科学会 研究倫理審査委員会への審査依頼については、**【投稿者への抄録修正依頼】**の時期に手続きを開始しても、採否決定までに間に合わない場合があります。事前にご確認の上、演題登録前をお願いいたします。

#### ④ 演題の採否について

以下の場合、中・四国矯正歯科学会学術委員会の判断により、演題採択をお断りすることがありますので、予めご了承ください。

- 発表内容に倫理的な配慮や個人情報保護が不十分な場合
- 利益相反問題への適切な対処がなされていない場合
- その他、学術委員会が不適切と判断した場合

# 日本歯科医師会生涯研修事業のご案内

本大会は、日本歯科医師会生涯研修事業として認められております。当日は、生涯研修カードをご持参のうえ、会場へお越しください。

## 日本矯正歯科学会認定医の方へ

認定医資格の有効期限切れによる資格喪失がないよう、十分ご注意ください。有効期限は、認定医資格証に記載されています。

『認定医更新のための症例報告』の抄録締切日は、本大会抄録の締切日と同一となりますので、忘れずにご提出ください。また、本大会で症例報告を行う際は、最新の申請要領を事前に必ずご確認ください。詳細については、下記の口腔保健協会内 日本矯正歯科学会認定医担当者にお問い合わせください。

お問い合わせ先：公益財団法人 口腔保健協会内 日本矯正歯科学会事務局  
〒170-0003 東京都豊島区駒込1-43-9 駒込TSビル  
TEL:03-3947-8891  
FAX:03-3947-8341  
E-mail:gakkai36@kokuhoken.or.jp  
日本矯正歯科学会ホームページ：<http://www.jos.gr.jp/>