

《インストラクション》 第50回日本糖尿病学会北海道地方会 演題登録システム

1) ログイン画面

日本糖尿病学会 会員の方（初回ログイン時）はこちらから

※2回目以降は 最下段の [すでに個人情報をご登録済の方] より ログインしてください

1. My Page(会員専用)のログインIDとパスワードを入力してログインしてください。
会員登録データが自動表示されますので、空欄部分のみご入力ください。
(パスワードがご不明な場合は[こちら](#))

(1)本システムにてID (E-mail)、パスワード、所属、住所等の変更を行っても、会員情報へは反映されません。(第50回日本糖尿病学会北海道地方会のデータのみへの反映となります) 会員情報を変更される場合は、日本糖尿病学会ホームページの「My Page(会員専用)」より変更してください。

(2)日本糖尿病学会ホームページの「My Page (会員専用)」よりID (E-mail)、パスワード、所属、住所等を変更されても、本システムには反映されません。(日本糖尿病学会のデータのみへの反映となります) 第50回日本糖尿病学会北海道地方会の個人情報を変更される場合はご登録いただいたID、パスワードでログインいただき、「登録者情報更新」より変更してください。

2. My Page (会員専用) への登録がお済みでない方は[こちら](#)から初回登録を行ってください。※ 初回登録に必要な仮ID/仮パスワード(書面郵送)について不明な場合は、日本糖尿病学会事務局までお問い合わせください。

3. お急ぎの場合やMy Pageへの登録を希望しない場合は、下記、「[個人情報新規登録の方](#)」より、第50回日本糖尿病学会北海道地方会用に個人情報登録を行ってください。

4. その他、不明点は、第50回日本糖尿病学会北海道地方会 演題登録担当までお問い合わせください。

【第50回日本糖尿病学会北海道地方会 演題登録担当】
日本コンベンションサービス株式会社 内
・演題登録に関して TEL: 03-3500-5935 E-mailは[こちら](#)から
※電話受付時間は平日9時半より17時半まで

【日本糖尿病学会事務局】

「My Page」用 ID(E-mailアドレス)

「My Page」用 パスワード

日本糖尿病学会の会員であり
My Page の ID PW が
お分かりになる方は
こちらからお進みください。

こちらからログインすると、日本
糖尿病学会My Pageの情報(氏
名、住所等)が自動的に表示され
るため、入力の手間が省けます。

お分かりにならない方は、ページ
下の会員以外の方は[こちら](#)から
よりお進みください。

➡ 個人情報新規登録

次のいずれかに該当する方は登録済みの対象となりますので
下記の「すでに個人情報をご登録済の方」
からログインしてください。

- ・第50回日本糖尿病学会北海道地方会で新規登録を行った方。
- ・他学会にて、JCS統合システムらく〜る (LaCool) の「統合ユーザー」に登録された方。

すでに個人情報をご登録済の方（会員以外）は
こちらからお願いいたします。

ログインID

パスワード

🔙 閉じる

➡ ログイン

- ❶ パスワードを忘れた方はこちらをクリックしてください（会員以外）
- ❷ ログインIDを忘れた方はこちらをクリックしてください（会員以外）

会員であっても、
My Page の ID、PW が
すぐにお分かりにならない方は
こちらからお進みください。

※個人情報を登録いただくと、ご登録のメールアドレスへ、左にご入力いただく"ログインID"および"パスワード"をご自身で設定いただくための URL 情報のご案内が自動配信されます。

2)【個人情報登録】=筆頭著者の情報をご登録ください

step1 個人情報登録 step2 個人情報登録確認 step3 個人情報登録完了

筆頭演者の姓名

筆頭演者氏名(日本語) (必須)	例：青葉 太郎 姓 北海道 <input type="text"/> 名 太郎 <input type="text"/>
筆頭演者の氏名よみ (必須)	例：あおば たらう 姓 ほっかいどう <input type="text"/> 名 たらう <input type="text"/>

筆頭演者の所属機関

筆頭演者の所属機関名 (必須)	例：東北大学 北海道病院 <input type="text"/>
筆頭演者の部署 (必須)	例：糖尿病代謝内科 糖尿病内科 <input type="text"/>

筆頭演者のメールアドレス

今後のご連絡はメールでお送りしますので、正確に入力してください。
携帯メールアドレスでは受信できない場合がございますので、PCメールアドレスを推奨いたします。

筆頭演者のメールアドレス (必須)	<input type="text" value="hokkaido@convention.co.jp"/>
筆頭演者のメールアドレス (必須) (確認用)	<input type="text" value="hokkaido@convention.co.jp"/>

筆頭演者の会員情報


正会員の方は会員番号(半角数字)も入力してください。

筆頭演者の会員区分 (必須)	<input type="radio"/> 会員 <input type="radio"/> 入会希望 <input checked="" type="radio"/> 入会申請中 <input type="radio"/> 非会員 <input type="radio"/> 療養指導での発表
会員番号 (会員の場合は必須)	半角数字で入力してください。 <input type="text"/>

筆頭演者の職種

筆頭演者の職種 (必須)	<input type="text" value="医師"/> ▼
--------------	-----------------------------------

「個人情報について」
よくお読みいただき、同意の上、次にお進み下さい。


10860038(06)

◀ 戻る ▶ 進む

内容をご確認のうえ、上記「進む」ボタンを押して
入力データ確認画面へお進みください。

5) マイページ画面

演題登録後、a90●●●● との
受付番号が表記されます。

6)【演題登録】まず最初に、抄録集に掲載する共同演者の所属情報を全て入力していただきます

「所属01」に、個人情報登録で入力いただいた
所属機関名(大所属 + 科名)が自動表示されます。
変更も可能です。

共同演者が、筆頭著者の所属と異なる場合、
所属 02、03・・・
必要に応じてこちらへ記載ください。

7) 筆頭演者所属の指定、共同演者の氏名、よみがなの入力と所属の選択

step1 所属情報入力 step2 筆頭演者所属情報・共同演者情報 step3 抄録情報 step4 COI情報 step5 入カデータ確認

step6 受付完了

・登録された筆頭演者・共同演者が一覧表示されています。
 ・登録済みの演者情報を変更する場合は、「編集」をクリックしてください。削除する場合は「削除」をクリックしてください。
 ・共同演者の並び順をドラッグ&ドロップで入れ替えることが可能です。

No	氏名 (漢字)	氏名 (かな/カナ)	研究 代表者	大学/機関/	会員	会員 番号	編集	削除
1	北海道 太郎	ほっかいどう たろう	<input checked="" type="radio"/>		入会申 請中		-	-

筆頭演者所属

・筆頭演者の所属を指定してください。

大学・機関・病院名・部署名 (必須) 北海道病院 糖尿代謝内科
 東北病院 糖尿代謝内科

共同演者氏名

氏名 (必須) 姓 東北 名 太郎

氏名 (かな/カナ) (必須) 姓 トウホク 名 タロウ

共同演者所属

・共同演者の所属を指定してください。

大学・機関・病院名・部署名 (必須) 北海道病院 糖尿代謝内科
 東北病院 糖尿代謝内科

筆頭演者と同じ

共同演者 会員区分

共同演者は 10名 (筆頭演者を含まず) まで登録できます

会員区分 (必須) 正会員
 非会員
 申請中

共同演者情報は 1名ずつ登録してください。
 1名分の情報を入力後、「登録」ボタンを押してください。

共同演者をすべて登録したら、「進む」ボタンを押してください。

すべての共著者をご登録後「進む」ボタンにて抄録登録画面にお進みいただけます。
 ※共同演者がいない場合は、筆頭演者所属にチェックを入れ、「進む」ボタンで次画面にお進みいただけます。

8) 抄録情報(カテゴリ選択、演題名、抄録本文)を登録していただきます

step1 所属情報入力 step2 筆頭演者所属情報・共同演者情報 **step3 抄録情報** step4 COI情報 step5 入力データ確認

step6 受付完了

カテゴリ

最も適当と思われるカテゴリの第1希望、第2希望を選択してください。

カテゴリ第1希望 (必須)	選択してください▼
カテゴリ第2希望 (必須)	選択してください▼

抄録

演題名 (必須)	<p>演題名は全角換算で40文字以内 (半角換算で80文字以内) になるように登録してください。</p> <p>Font Style</p> <p>B <i>I</i> <u>U</u> A_x A^x</p> <input type="text"/> <input type="text"/>
抄録本文 (必須)	<p>抄録本文は全角換算で375文字以内 (半角換算で750文字以内) になるように登録してください。</p> <ul style="list-style-type: none">・演者情報文字数 (姓、名、所属) : 全角31.5 文字・演題名 : 全角0 文字・現在の抄録 : 全角0 文字・合計文字数 : 全角31.5 文字 <p>WORD形式で作成した抄録データを、抄録入力欄にコピー&ペーストした場合、文字装飾も反映されます。</p> <p>ボタンを押してから文字入力すると、文字装飾をつけることが可能です。</p> <p>Abstract</p> <p>Font Style</p> <p>B <i>I</i> <u>U</u> A_x A^x ® © ± ≥ ≤ × ° « » ¶</p> <input type="text"/> <input type="text"/>

[共同演者情報へ戻る](#)

[戻る](#) [進む](#)

[★ トップページ \(マイらく〜\) へ戻る](#)

内容をご確認のうえ、上記「進む」ボタンを押してCOI情報画面へお進みください。

step1 所属情報入力

step2 筆頭著者所属情報・共同演者情報

step3 抄録情報

step4 COI情報

step5 入力データ確認

step6 受付完了

No	氏名(漢字)	氏名(かな/カナ)	大学/機関/ 病院名 部署名	会員	会員 番号	登録状態	編集
1	北海道 太郎	ほっかいどう たらう	北海道病院 糖尿代謝内科	入会申 請中		編集 中	編集

COI

(1-1)【本人】役員、顧問 ※【本人】企業・組織や団体の役員、顧問などの有無と報酬額 (1つの企業・組織や団体から年間100万円以上のものを記載) ※有の場合、企業名などの記載(有の場合必須) ※発表者全員(共同演者含む)が申告の対象となる。申告「有」の方 ※発表演題に関連して、開示すべきCOI関係にある企業などを項目ごと ※抄録登録時に過去3年間におけるCOI状態を申告すること。【以下同	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
(1-2)【親族】役員、顧問 ※【親族】企業・組織や団体の役員、顧問などの有無と報酬額 (1つの企業・組織や団体から年間100万円以上のものを記載) ※有の場合、企業名などの記載(有の場合必須)	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
(2-1)【本人】株式 ※【本人】株式の保有と、その株式から得られる利益 (1つの企業について、1年間の株式による利益が100万円以上、 あるいは当該全株式の5%以上を所有する場合を記載) ※有の場合、企業名などの記載(有の場合必須)	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
(7)【本人】寄付金 ※【本人】企業・組織や団体が提供する奨学(奨励)寄付金 (1つの企業・組織や団体から、申告者個人または申告者が所属する部局(講座・分野)あるいは 研究室の代表者に支払われた総額が年間100万円以上の場合を記載) ※有の場合、企業名などの記載(有の場合必須)	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
(8)【本人】寄付講座 ※【本人】企業・組織や団体が提供する寄付講座に申告者らが所属している場合 ※有の場合、企業名などの記載(有の場合必須)	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
(9)【本人】旅行、贈答品など ※【本人】研究とは無関係な旅行、贈答品などの提供 (1つの企業・組織や団体から受けた総額が 年間5万円以上のものを記載) ※有の場合、企業名などの記載(有の場合必須)	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有

COI情報をご登録(申告)いただけます。

筆頭著者のみならず、
共著者全員に申告義務がございます。

どなたかに該当する事項がある場合に、
(誰が該当するかの人名は不要)
企業名等を記載いただくこととなります。

登録

戻る

進む

※ トップページ(マイらこへる)へ戻る

申告すべき該当条項がなく、
表示されたままの状態
(すべて「無」のまま)でよい場合も
必ず「登録」ボタンをクリックください。
「登録」を押した後、
「進む」をクリックください。

内容をご確認のうえ、上記「進む」ボタンを押して
入力データ確認画面へお進みください。

9)ここまでの入力データの確認画面

step1 所属情報入力 step2 筆頭演者所属情報・共同演者情報 step3 抄録情報 step4 COI情報 **step5 入力データ確認** step6 受付完了

筆頭演者、共同演者情報がすべて正しく入力されているか、再度ご確認ください。

No	氏名(漢字)	氏名(かな/カナ)	研究代表者	大学/機関/ 病院名 部署名	会員	会員番号
1	北海道 太郎	ほっかいどう たろう	○	北海道病院 糖尿代謝内科	入会申請中	
2	東北 太郎	トウホク タロウ		東北病院 糖尿代謝内科	非会員	

登録内容が正しく入力されているか、再度ご確認ください。

カテゴリー

カテゴリー第1希望 (必須)	01. 診断
カテゴリー第2希望 (必須)	08. 糖尿病性各種

抄録

演題名 (必須)	北海道地方会テスト登録
抄録本文 (必須)	<p>抄録確認用ダウンロード ダウンロードされた抄録は、そのままのレイアウトで抄録集等の制作物に反映されるわけではありません。ご了承ください。</p>

(7) 【本人】 寄付金
 ※ 【本人】 企業・組織や団体が提供する奨学(奨励)寄付金
 (1つの企業・組織や団体から、申告者個人または申告者が所属する部局(講座・分野)あるいは研究室の代表者へ支払われた総額が年額100万円以上の場合を記載)
 ※ 有の場合、企業名などの記載 (有の場合必須)
 無

(8) 【本人】 寄付講座
 ※ 【本人】 企業・組織や団体が提供する寄付講座に申告者らが所属している場合
 ※ 有の場合、企業名などの記載 (有の場合必須)
 無

(9) 【本人】 旅行、贈答品など
 ※ 【本人】 研究とは無関係な旅行、贈答品などの提供
 (1つの企業・組織や団体から受けた総額が年額5万円以上のものを記載)
 ※ 有の場合、企業名などの記載 (有の場合必須)
 無

抄録の著作権について

著作権※ 抄録の著作権が学会に帰属することに同意します。
 (注) 同意いただけない場合はご提出いただくことができません。

こちらにチェックを入れてください。

「登録する」ボタンを押すと登録が完了しますが、締切日までは何度でも登録内容の修正が可能です。

戻る **登録する** トップページ (マイページ) へ戻る

最後に登録ボタンを押して、ご登録内容を確定してください。

内容をご確認のうえ、上記「登録する」ボタンを押して受付完了画面へお進みください。

10)ご登録完了画面

step1 所属情報入力 step2 筆頭演者所属情報・共同演者情報 step3 抄録情報 step4 COI情報 step5 入力データ確認

step6 受付完了

【演題受付完了】
演題情報の受付が完了しました。
登録完了後も、締切日までは何回でも登録内容の修正が可能です。

受付番号 : a90003

以後、お問い合わせ等は
この受付番号をお知らせください。

🏠 トップページ (マイらく〜る) へ戻る