

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90回日本糖尿病学会中部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90回日本糖尿病学会中部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合せください。

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90回日本糖尿病学会中部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90回日本糖尿病学会中部地方会 演題登録担当までお問い合わせください。

【第90回日本糖尿病学会中部地方会 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

会員であって My Page の ID PW がすぐにお分かりになる方はこちらからお進みください

個人情報登録画面へのログイン入り口

日本糖尿病学会 会員以外の方は、  
初回時に、こちらより個人情報新規登録を行ってください。

➡ 個人情報新規登録

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

個人情報登録画面への  
ログイン入り口

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「すでに個人情報を登録済の方」からログインしてくだ  
さい。

- ・第90回日本糖尿病学会中部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。

※個人情報を登録いただくと、ご登録のメールアドレスへ、

下記でご入力いただく"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。

すでに個人情報を登録済の方（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）

❶ 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）

## 2)【個人情報登録】＝筆頭著者の情報をご登録ください

筆頭演者の姓名	
筆頭演者氏名(日本語) (必須)	例： 藤田 太郎 姓 藤田 名 太郎
筆頭演者の氏名よみ (必須)	例： ふじた たろう 姓 ふじ 名 たろう

  

筆頭演者の所属機関	
筆頭演者の所属機関名 (必須)	例： 中部日本大学 大同生命ビル移設所
筆頭演者の部署 (必須)	例： 糖尿病代謝内科 糖尿病代謝内科

  

郵便番号を半角数字でご入力いただき「都道府県検索」ボタンをクリックするとご住所の一部が自動入力されます

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)	jdsre16@convention.co.jp
筆頭演者のメールアドレス (必須) (確認用)	jdsre16@convention.co.jp

※メールアドレスは、PCアドレスを設定ください  
携帯メールの場合、下記のID、パスワード設定 および採否日程通知などの自動配信・斉配信が迷惑メールと判断され、お受け取りになれない場合がございます

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 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。

  

筆頭演者の職種	
筆頭演者の職種 (必須)	選択してください ▼

  

完了後メール送信

「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。

同意する \*

10860038(06)

初回個人情報登録時  
「完了後メールを送信」をクリックいただき、下記3)のID、パスワード設定用URLをお受け取りください

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。

3) 1)のログインID および パスワード設定のためのURLご案内



※自動配信が直後に発信されます。しばしお待ちいただいてもメールのお届けがなかった際は、

jdsre16@convention.co.jp へ(メールにて)お問い合わせくださいましたら幸いです。

4) 1)のログインID および パスワード設定画面

※ログインIDとして個人情報登録のメールアドレスが自動で挿入されますが、ここで別のものに変更することも可能です

ログイン情報

ログインID	<input type="text" value="jdsre16"/>	
現在のパスワード	<input type="password"/>	
新しいパスワード	<input type="password"/>	低 中 高
		パスワードのセキュリティレベルを表示しています。
新しいパスワード(確認)	<input type="password"/>	確認のため、パスワードを再度入力してください。
完了後のメール送信	<input checked="" type="radio"/> 送信する <input type="radio"/> 送信しない	

登録

トップページ (マイらく〜る) へ戻る

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、抄録集に掲載する所属情報を全て入力していただきます

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

・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	富士 まちこ	ふじ まちこ	●		原著指 導での 発表		-	-

**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)**

大同生命ビル診療所 糖尿病代謝内科  
 三島クリニック 内科

**共同演者氏名**

氏名 (必須) 姓  名

氏名 (かな/カナ) (必須) 姓  名

**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)

筆頭演者と同じ

大同生命ビル診療所 糖尿病代謝内科  
 三島クリニック 内科

**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。

**登録**

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

こちらで再度、筆頭著者の所属を指定ください

部署名 (必須)

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

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

### 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)

カテゴリ-第2希望 (必須)

### 抄録

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。

演題名 (必須)

Font Style

**B** *I* U <sup>△</sup> <sub>△</sub>

文字数のカウントが、お手元のアプリケーションと、本システムとで若干異なってくる場合がございます。

文字数超過の表示が出ました際は、こちらの画面上で微調整くださいますでしょうか。

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。

- ・ 演題情報文字数(姓、名、所属) : 全角37.5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37.5文字

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。

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。

Abstract

Font Style

**B** *I* U <sup>△</sup> <sub>△</sub> ® © ± ≥ ≤ × ° « » ¶

抄録本文 (必須)

[共同演題情報へ戻る](#)

[戻る](#)

[進む](#)

[トップページ\(マイらくへる\)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。

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	富士 まちこ	ふじ まちこ	大同生命ビル診療所 糖尿科代謝内科	療養指 導での 発表		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)	<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
(2-2)【親族】株式 ※【親族】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
(3-1)【本人】特許使用料 ※【本人】企業・組織や団体から支払われた特許使用料 (1つの権利使用料が年間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
(4)【本人】講演料 ※【本人】企業・組織や団体から支払われた講演料 (1つの講演料が年間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
(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(種別・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)いただきます

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

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」ボタンをクリックし、  
COI情報を確定ください

戻る

進む

トップページ(マイらくへる)へ戻る

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。



8)ここまでの入力データの確認画面

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	富士 まちこ	ふじ まちこ	○	大同生命ビル診療所 糖尿病代謝内科	原簿推進での発表	
2	南伊豆 しずか	みなみいず しずか		三島クリニック 内科	申請中	

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

- カテゴリ第1希望 (必須) 26) 小児糖尿病
- カテゴリ第2希望 (必須) 28) 高齢者医療

抄録

- 演題名 (必須) テスト登録
- 抄録本文 (必須)
  - 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。
  - てすとてすと

COI 富士 まちこ

- (1-1) 【本人】 役員、顧問職  
※ 【本人】 企業・組織や団体の役員、顧問職
- (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)  
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。

完了後メール送信

- 完了後メール送信  完了後メール送信

こちらも選択ください

「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 \(マイらくへる\) へ戻る](#)

最後に登録ボタンを押して、ご登録内容を確定ください

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。

9)ご登録完了画面

