**〔症例報告〕の発表　抄録本文のテンプレート**

※症例報告は、患者本人（もしくは代諾者）から文書による同意を得て、その旨を抄録に記載してください。

※認定医審査ポスターへエントリーする方は「認定医審査ポスター留意事項」を必ず確認してください。

※摂食機能療法専門歯科医師審査ポスターへエントリーする方は「審査ポスター 提示症例について」を必ず確認してください。

以下をコピーペーストし，赤文字は消去した上で，記載してください．

【緒言・目的】[改行]

[改行後１マスあけ] ＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

【症例および経過】[改行]

[改行後１マスあけ] ＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

なお，本報告の発表について患者本人から文書による同意を得ている。

【考察】 [改行]

[改行後１マスあけ] ＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

利益相反の有無にかかわらず，抄録の末尾に申告すべき COI 状態を記載してください。

（COI 開示：なし）

（COI 開示：老年株式会社）

下記のいずれかを必ず記載してください。

（○○大学 倫理審査委員会承認番号 9999-22）

（◯◯大学歯学研究科倫理審査委員会より付議不要の返答があった）

（倫理審査対象外）