

2019年度全国栄養士大会では、「栄養障害の二重負荷（Double burden of malnutrition）の解決をめざす」をテーマに研究報告、実践事例および実践活動報告について、示説発表を実施いたします。

演題は、個人や集団、地域の事例で一般化は難しいけれども、検討に値する結果が認められるような研究、あるいは、施設における新しい試み、実践事例および実践活動報告も含まれます。

(1) テーマおよび発表分野

テーマ：「栄養障害の二重負荷（Double burden of malnutrition）の解決をめざす」

(2) 演題数 30 題予定

(3) 演題登録期間

開始：2019年3月19日（火）

締切：2019年5月29日（水）

(4) 演題登録方法

① 演題登録は、登録フォーム（Excel）のみといたします。

ファイル名は以下のように設定し、運営事務局にメールにて送付ください。

ファイル名：「発表者氏名_月日」（例：栄養太郎_0305）」

提出先 E-mail：jda-taikai2019@convention.co.jp

【提出期限 2019年5月29日（水）締切】

② 演題登録をするためには、日本栄養士会会員であり、2019年度会費納入済であることが必要です。

③ 演題登録をするにあたって、事前に全国栄養士大会の参加登録およびご入金を済ませて下さい。

④ 別途記載の演題登録にあたっての注意事項をお守りください。演題登録内容に不備な点がある場合は受理しないことがありますので、不備のないようにご登録ください。

⑤ 演題登録締め切り前に、同一者からの登録が複数回あった場合には、後から登録されたもので査読します。

登録フォームは削除せず、ご自身でも保管をお願いいたします。

⑥ 演題受付完了後に、運営事務局より受理メールを返信いたします。2営業日以上返信がない場合には、送受信エラーが起きている可能性がありますので、運営事務局（TEL：03-3508-1214）までお問い合わせください。

(5) 演題登録にあたっての注意事項

① 演題名は、副題を含めて全角 30 文字以内です。

② 演題登録は、発表者、連名者含め 10 名以内（発表者 1 + 連名者 9 名）とします。10 名以上となる場合にはご相談ください。特定の勤務先所属がない方は、〇〇県栄養士会と記載ください。

③ 演題登録は、発表者 1 人 1 演題としますが、他の演題の連名者として登録することは可能です。

④ 演題登録時に登録されたメールアドレスに、採否の結果および連絡事項等を通知しますので、お間違えのないようご注意ください。

- ⑤ 発表要旨の本文は、全角 600～800 文字以内にまとめて下さい。改行等を多用すると登録可能文字が減少しますのでご注意ください。なお、発表要旨の本文に図表を添付することはできません。
- ⑥ 記載方法はダウンロードした登録フォームに見本を提示していますのでご参照ください。
- ⑦ 「です」「ます」調ではなく、「である」調でお書きください。
- ⑧ JIS 規格第 1・2 水準にて設定する文字および半角英数字とします。外字（作成した文字）や機種依存文字（①②③・・・ⅠⅡⅢ・・・半角カタカナなど）は使用できません。
- ⑨ 登録された発表要旨の書式は、印刷の際に変更されることがあります。ご了承ください。

(6) 演題の採否およびその通知

① 演題の採否

査読委員により要旨の査読を行い決定いたします。査読結果によっては、要旨の修正をお願いする場合があります。

② 採否の結果の発表

採否の結果は、演題フォームに記入されたメールアドレスに通知します。

また、演題登録に利用されたメールアドレスを連絡等に使用させていただくことがございます。

なお、当日の受付方法についても別途ご連絡させていただきます。

(7) 会場および時間（予定）※演題数により変更となる場合があります。

会場：神戸国際会議場 5階ラウンジ

7月28日（土）

- ・貼付時間 9:45～10:00
- ・掲示時間 10:00～17:30
- ・発表時間 調整中

7月29日（日）

- ・掲示時間 9:15～17:00
- ・発表時間 9:15～10:00
- ・撤去時間 17:00～17:30

(8) 示説発表について

- ① 発表 3 分、討論 2 分、計 5 分でお願いいたします。
- ② 発表者は、指定された時間帯に自分のポスターの前に立ち準備してください。

(9) ポスター作成・展示について

- ① 展示有効スペースは 160cm×90cm です。

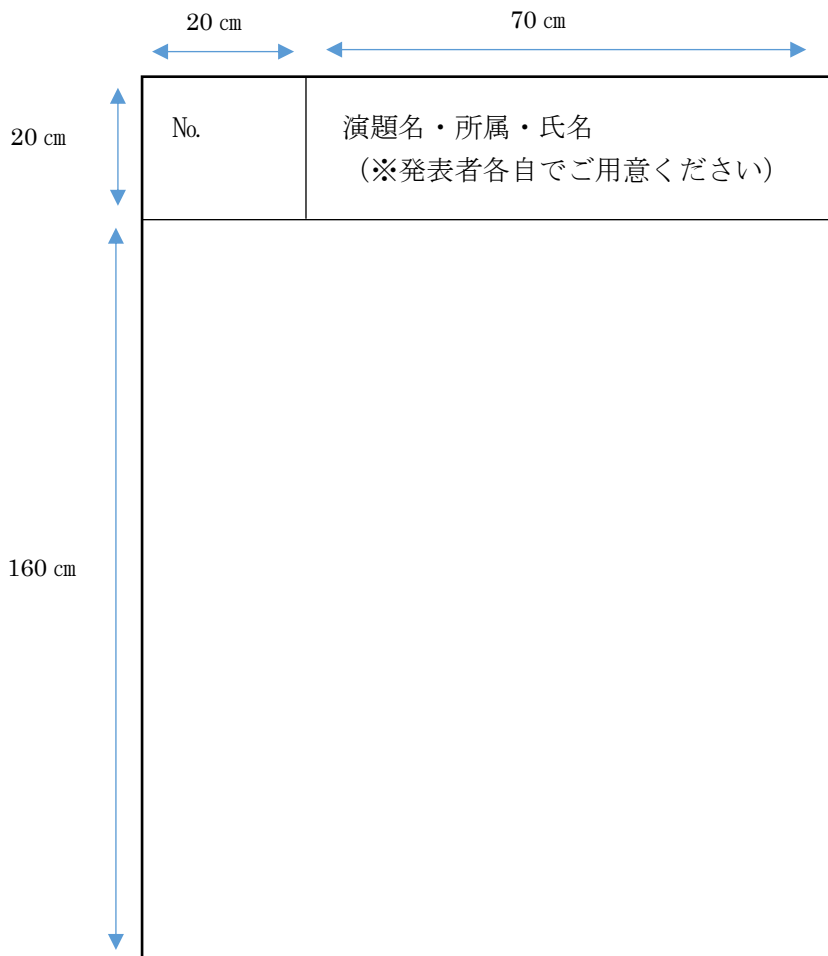
下図のようにパネル上部左 20cm は演題番号（事務局で用意します）、残り右 70cm は演題名、演者名、所属に使用してください。

押しピンは、事務局にて用意いたします。

- ② ポスター作成については、後日見本をホームページへ掲載します。
- ③ ポスターは上記のスケジュールに従って、貼付、示説（セッション）、撤去を行ってください。
- ④ ポスター貼付は指定時間内に行うことが難しいときも、示説（セッション）開始の 30 分前までには必ず貼付をお済ませください。

- ⑤ ポスターの撤去時間以降に残っているポスターは大会終了後事務局にて処分しますのでご注意ください。

【作成要領】



(10) 倫理的配慮

倫理的配慮がなされていること。特に、ヒトを対象にした研究は、十分なインフォームドコンセントを行い、対象者に不利益が生じないように考慮すると共に、個人情報の保護や個人の安全を守ることを最優先とする倫理的配慮が必要です。

症例報告の場合には、個人情報の保護に配慮するとともに施設長の承諾を得ること。

(11) 利益相反の申告について

2019年度全国栄養士大会では、示説をされる発表者は、利益相反 (conflict of interest:COI) の有無にかかわらず、利益相反の状態を申告する必要があります。このため、当日の発表時に利益相反についての情報開示をお願いいたします。

① 開示の対象期間

抄録提出時より前年1年分 (講演・発表する内容に関してのみ)。

② 発表者へのお願い

発表ポスターの下段に利益相反自己申告に関する記載を加えてください。

例 申告すべき COI 状態がない場合

2019 年度全国栄養士大会 COI 開示

発表者名：栄養一郎、食事次郎、医療三郎、◎日本史郎（◎研究代表者）

演題発表に関連し、開示すべき COI はありません。

例 申告すべき COI 状態がある場合

2019 年度全国栄養士大会 COI 開示

発表者名：栄養一郎、食事次郎、医療三郎、◎日本史郎（◎研究代表者）

演題発表に関連し、開示すべき COI 関係にある企業などとして、

顧問：A 食品

講演料：B 工場

治験・受託研究・共同研究費：C ファーマ

奨学寄附金：D 薬品

COI 申告書が「有」に該当する項目をすべて記載する。

（「無」の項目は記載不要）

- ・項目番号は不要
- ・企業・団体名を記入
- ・金額の記載は不要

<提出・お問合せ先>

2019 年度全国栄養士大会 運営事務局

日本コンベンションサービス株式会社 メディカル部内

〒100-0013 東京都千代田区霞が関 1-4-2

大同生命霞が関ビル 14 階

TEL: 03-3508-1214 FAX: 03-3508-1302

E-mail: jda-taikai2019@convention.co.jp

受付時間：平日 10：00～17：00（土日祝休）

※2019 年度全国栄養士大会は日本コンベンションサービス株式会社に運営事務局を委託しております。