

日本栄養治療学会首都圏支部
第18回支部学術集会
協賛趣意書

会 期：2027年5月22日（土）

会 場：昭和医科大学上條記念館

会 長：池田 尚人

（昭和医科大学 特任教授/
昭和医科大学江東豊洲病院 NST）

ご挨拶

この度、日本栄養治療学会首都圏支部第18回支部学術集会の会長を拝命いたしました昭和医科大学・池田尚人と申します。大変多くの会員数を誇る本支部学術集会の会長に指名頂き誠に光栄に存じます。会期は2027年5月22日土曜日、会場は昭和医科大学上條記念館での開催予定としました。昭和医科大学は医系総合大学であり、学部間の垣根を越えてチーム医療をテーマにカリキュラムが計画されています。このような環境で育ったスタッフでは、NST活動の受け入れはとても良かったと感じております。しかし日常業務が立て込んでいる中、臨床栄養の自己学習は様々なレベルで壁が存在します。私は、臨床栄養の卒後教育や職員教育もNST活動の内と考え今まで活動を続けてきました。また診療では、患者教育の壁も皆様はご経験済みと存じます。そこで第18回支部学術集会のテーマは、NST学習・再考—私たちの取り組み—としました。日常行っている卒後教育、職員教育や患者教育をご紹介いただき、NSTスタッフが業務に翻弄されつつも感じる壁を取り上げ話し合っていきたいと思っております。さらに様々なテーマを基に開発された皆様の栄養剤、診断機器そして楽しく食べる病院食のノウハウ等も、この学会で情報共有することで、私たちは臨床栄養の最後のピースを得ることができます。皆様の貴重な経験を基に多職種間の教育の在り方を考えていただき、議論された内容が本学会の目的につながれば幸いです。

一方、テーマ以外の内容や研究結果も広く募集します。例年通り薬剤師、看護師、管理栄養士および理学療法士を中心とした企画と病院内のみならず病院外（介護等）の栄養についての企画を考えております。

学会の運営は参加者の皆様からのご負担により成り立っておりますが、この度、その一部でもある経費の捻出が厳しい状況にございます。そのため、学会会場での共催セミナーやプログラム・抄録集などに広告を掲載していただける協賛者様を募集させていただきたく存じます。重々ご容赦いただきながら、貴重なお時間をお費やしいいただき心より感謝申し上げます。なお、このたびは直接お目にかかり、お伺い申し上げることができない運びとなりましたこと、深くお詫び申し上げます。ここに、貴社の温かいご支援をお願い申し上げます。最後に、貴社のますますのご繁栄をお祈り申し上げます。

最後になりましたが、第18回支部学術集会が皆様の日常診療に実りあるものとなるようスタッフ一同準備を進めてまいります。何卒よろしくお願い申し上げます。

2026年5月吉日

日本栄養治療学会首都圏支部 第18回支部学術集会 会長

昭和医科大学 特任教授/昭和医科大学江東豊洲病院 NST

池田 尚人



開催概要

1. 名 称：日本栄養治療学会首都圏支部 第18回支部学術集会
2. テ ー マ：「NST学習・再考—私たちの取り組み—」
3. 会 長：池田 尚人（昭和医科大学 特任教授/
昭和医科大学江東豊洲病院 NST）
4. 会 期：2027年5月22日（土）
5. 会 場：昭和医科大学上條記念館
〒142-0064 東京都品川区旗の台 1-1-20
TEL：03-3784-8030（代表）
6. 参加人数：650名（予定）
7. 運営事務局：日本栄養治療学会首都圏支部 第18回学術集会 運営事務局
（株式会社インターグループ）
〒107-0052 東京都港区赤坂3-3-3 住友生命赤坂ビル6階
TEL：03-5549-6912（電話受付時間：10：00～17：00）
E-mail: jspen_metro2027@intergroup.co.jp

収 支 予 算

収入の部

費目	単価	数量	金額
1 参加費			3,534,500
学術集会			
参加費 会員 事前	4,000 ×	681 人	2,724,000
参加費 会員 当日	5,000 ×	48 人	240,000
参加費 非会員 事前	6,000 ×	60 人	360,000
参加費 非会員 当日	7,000 ×	14 人	98,000
参加費 学生 事前	1,000 ×	51 人	51,000
参加費 学生 当日	2,000 ×	2 人	4,000
抄録集	500 ×	115 人	57,500
2 企業協賛			7,447,000
共催セミナー			3,630,000
ランチョンセミナー 第1会場	1,100,000 ×	1 社	1,100,000
ランチョンセミナー 第2会場	990,000 ×	1 社	990,000
スイーツセミナー 第1会場	880,000 ×	1 社	880,000
スイーツセミナー 第2会場	660,000 ×	1 社	660,000
企業展示			2,640,000
出展料	165,000 ×	16 社	2,640,000
広告料			1,177,000
プログラム抄録集 表4	110,000 ×	1 社	110,000
表2	88,000 ×	1 社	88,000
表3	88,000 ×	1 社	88,000
後付1頁	55,000 ×	4 社	220,000
後付1/2頁	27,500 ×	6 社	165,000
HPバナー広告 大	110,000 ×	1 社	110,000
HPバナー広告 中	66,000 ×	1 社	66,000
HPバナー広告 小	33,000 ×	2 社	66,000
幕間CM	66,000 ×	4 社	264,000
3 寄付金等			200,000
	200,000 ×	1 式	200,000
合 計			11,181,500

支出の部

費目	金額
1 会議準備費	2,492,000
印刷/制作費	1,600,000 × 1 式 1,600,000
WEB企画/制作費	570,000 × 1 式 570,000
通信運搬費	322,000 × 1 式 322,000
2 会議運営費	7,889,500
会場費	3,100,000 × 1 式 3,100,000
会議費	1,400,000 × 1 式 1,400,000
運営人件費	1,100,000 × 1 式 1,100,000
備品・消耗品費	489,500 × 1 式 489,500
機材・装飾費	1,800,000 × 1 式 1,800,000
3 接遇関係費	800,000
招待講師接遇費（交通費・宿泊費など）	800,000 × 1 式 800,000
合 計	11,181,500

共催セミナー要項

会期中に講演会場を利用して、「共催セミナー」を下記の要領にて開催いたします。

1. 共 催：日本栄養治療学会首都圏支部 第18回支部学術集会との共催とさせていただきます。
2. 共催セミナー会場：[第1会場] 最大610席(予定) / [第2会場] 最大200席(予定)
3. 募集枠及び費用一覧：

日付	募集内容	会場	予定時間	募集枠	共催費(税込)
5月22日(土)	ランチョンセミナー	第1会場	50分	1	¥1,100,000
5月22日(土)	ランチョンセミナー	第2会場	50分	1	¥990,000
5月22日(土)	スイーツセミナー	第1会場	50分	1	¥880,000
5月22日(土)	スイーツセミナー	第2会場	50分	1	¥660,000

4. 費用のご負担：上記共催費には、会場費、控室費、学術集会で使用している機材一式ならびに音響関係機材一式、学会HPでの特設ページの作成費が含まれております。また、共催費に含まれないものは司会・講師旅費謝礼金、控室飲食費、運営要員、看板関係、セミナー用チラシ、学術集会使用外機材等です。
※上記はオプション手配が可能ですので、申込後別途ご案内致します(2027年3月予定)
5. 各種選定：学術内容や司会および演者の先生の人選などにつきましては、事務局からの指定、または事務局との調整のうえ、決定させていただきますので予めご了承ください。
6. 申込方法：大会HP (<https://jspen-metro2027.jp/>) の「協賛申込」上のお申し込みフォーム (<https://forms.gle/1Gr9wmF6tLkeJWDBA>) よりお申し込みください。
7. 申込期限：2027年1月15日(金)

【振込先】

共催セミナー申込み受付後、請求書を発行いたしますので、下記口座へお振込ください。
請求書に記載の期日までにお振込みをお願いいたします。

銀行名：三菱UFJ銀行（0005）

支店：虎ノ門支店（店番：041）

種別：普通

口座番号：1808598

名義：一般社団法人日本栄養治療学会 首都圏支部学術集会口座
シャニホンエイヨウチリョウカツカイ ショトケンシブガクジユツシュウカイコウサ

※金融機関の振込利用明細を持って領収書とさせていただきます。

別途必要な方はご連絡ください。

※振込手数料は貴社負担にてお願い申し上げます。

■大会の変更・中止について：

主催者は、不測の事態や止むを得ない事情により、開催期間及び開催時間などの変更、また災害、天変地異などの不可抗力により、本大会の日程または一部を中止する場合があります。この場合、主催者は共催者に対して開催中止となった部分の割合（一部中止の場合）及び残りの開催日数を考慮して、主催者が相当と認める額を共催者に返金します。

その場合、大会HP内の特設ページにつきましては、開催の変更・中止に関わらず公開するものと致します。また共催者側にてそれまでに要した費用などは、共催者の負担となりますのでご了承ください。

■ウェブサイト上での公開について

日本製薬工業協会および日本医療機器産業連合会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき「共催セミナー会社と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、学会等の会合開催にかかる費用を「学会名」「共催セミナー名」の通りに、貴社のウェブサイト上に公開することに同意します。

広告募集要項

1. 判 型：A4 版

2. 部 数：500 部（予定）

3. 配 布 対 象 者：会員、参加者

4. 掲 載 料：	・表 4（表紙裏）カラー	110,000 円(税込)	×	1 口
	・表 2（表紙裏）カラー	88,000 円(税込)	×	1 口
	・表 3（裏表紙裏）カラー	88,000 円(税込)	×	1 口
	・後付 1 頁 モノクロ	55,000 円(税込)	×	4 口
	・後付 1/2 頁 モノクロ	27,500 円(税込)	×	6 口

5. 制 作 費：800,000 円

6. 広 告 料 目 標：671,000 円

7. 依 頼 予 定 社：約 13 社

8. 広告版下について：

- 版下データでの入稿を原則といたします。紙焼き、フィルム等(アナログ原稿)でのご入稿も承りますが、画質劣化の恐れがありますのであらかじめご了承ください。
- データをCD-Rなどの記憶媒体に保存し、必ず出力見本を添付の上、次頁の送付先までお送りください。データはプログラム・抄録集印刷後、ご返却いたします。
- 編集を要する原稿をお預かりする場合は、指示内容により別途実費相当額をご請求申し上げる場合がございますので、あらかじめご了承ください。

【データ入稿時の注意】

- ・使用OSを明記してください（Mac/Windowsの別、バージョンも含めて）
- ・作成アプリケーションを明記してください。
- ・アウトライン化済みの印刷に耐えうる解像度のデータをご用意ください。
- ・版下サイズはA4判仕上がり寸法。

（1頁：天地255mm×左右175mm、1/2頁：天地125mm×左右175mm）

9. 申 込 方 法：大会HP（<https://jспен-metro2027.jp/>）の「協賛申込」上のお申し込みフォーム（<https://forms.gle/1Gr9wmF6tLkeJWDBA>）よりお申し込みください。

10. 申 込 締 切 日：2027年3月5日（金）

11. データ入稿締切日：2027年4月5日（月）

【振込先】

広告申込み受付後、請求書を発行いたしますので、下記口座へお振込みください。
請求書に記載の期日までにお振込みをお願いいたします。

銀行名：三菱UFJ銀行（0005）

支店：虎ノ門支店（店番：041）

種別：普通

口座番号：1808598

名義：一般社団法人日本栄養治療学会 首都圏支部学術集会口座
シャ)ニホンエイヨウリョウカ`ッカイ ショトケンシブ`ガ`クジ`ユツシュウカイコウサ`

※金融機関の振込利用明細を持って領収書とさせていただきます。

別途必要な方はご連絡ください。

※振込手数料は貴社負担にてお願い申し上げます。

■大会の変更・中止について：

主催者は、不測の事態や止むを得ない事情により、開催期間及び開催時間などの変更、また災害、天変地異などの不可抗力により、本大会の日程または一部 を中止する場合があります。この場合、主催者は共催者に対して開催中止となった部分の割合（一部中止の場合）及び残りの開催日数を考慮して、主催者が相当と認める額を共催者に返金します。

その場合、大会 HP 内の特設ページにつきましては、開催の変更・中止に関わらず公開するものと致します。また共催者側にてそれまでに要した費用などは、共催者の負担となりますのでご了承ください。

■ウェブサイト上での公開について

日本製薬工業協会および日本医療機器産業連合会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき「共催セミナー会社と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、学会等の会合開催にかかる費用を「学会名」「共催セミナー名」の通りに、貴社のウェブサイト上に公開することに同意します。

幕間CM募集要項

1. 広告掲載費用：

形式		概要	掲載料 (税込)	募集枠
幕間 CM	ファイルフォーマット	・ 1980×1080（フル HD）MP4 ・ 1280×720（HD）MP4 ・ 720×480（DVD 同等）MP4	66,000 円	4 口
	30 秒間表示	・ PowerPoint スライドデータ ・ サイズ 16：9		

2. 掲 載 先：日本栄養治療学会首都圏支部 第 18 回支部学術集会 幕間CM（動画）

3. 掲 載 期 間：2026 年 5 月 22 日（土）

4. 申 込 方 法：大会 HP（<https://jspen-metro2027.jp/>）の「協賛申込」上のお申し込みフォーム（<https://forms.gle/1Gr9wmF6tLkeJWDBA>）よりお申し込みください。

5. 申 込 期 限：2027 年 4 月 16 日（金）

6. データ入稿締切日：2027 年 4 月 30 日（金）

【振込先】

幕間 CM 申込み受付後、請求書を発行いたしますので、下記口座へお振込みください。
請求書に記載の期日までにお振込みをお願いいたします。

銀 行 名：三菱 UFJ 銀行（0005）
支 店：虎ノ門支店（店番：041）
種 別：普通
口座番号：1808598

名 義：一般社団法人日本栄養治療学会 首都圏支部学術集会口座
シヤ)ニホンエイヨウリョウガ ッカイ ショトケンシブガ クジ ュツシュウカイロウサ

※金融機関の振込利用明細を持って領収書とさせていただきます。

別途必要な方はご連絡ください。

※振込手数料は貴社負担にてお願い申し上げます。

■大会の変更・中止について：

主催者は、不測の事態や止むを得ない事情により、開催期間及び開催時間などの変更、また災害、天変地異などの不可抗力により、本大会の日程または一部 を中止する場合があります。この場合、主催者は共催者に対して開催中止となった部分の割合（一部中止の場合）及び残りの開催日数を考慮して、主催者が相当と認める額を共催者に返金します。

その場合、大会 HP 内の特設ページにつきましては、開催の変更・中止に関わらず公開するものと致します。また共催者側にてそれまでに要した費用などは、共催者の負担となりますのでご了承ください。

■ウェブサイト上での公開について

日本製薬工業協会および日本医療機器産業連合会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき「共催セミナー会社と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」 に従い、学会等の会合開催にかかる費用を「学会名」「共催セミナー名」の通りに、貴社のウェブサイト上に公開することに同意します。

ホームページバナー広告募集要項

1. 広告掲載費用：

形式			概要	掲載料（税込）	募集枠
ホームページバナー	A	HP 画像バナー（大）	・ HP のトップページに掲載 ・ 画像バナー（アニメーション可）から指定 URL のリンク ・ サイズ：横 336px×縦 280px	110,000 円	上限なし
	B	HP 画像バナー（中）	・ HP のトップページに掲載 ・ 画像バナー（アニメーション可）から指定 URL のリンク ・ サイズ：横 320px×縦 100px	66,000 円	
	C	HP 画像バナー（小）	・ HP のトップページに掲載 ・ 画像バナー（アニメーション可）から指定 URL のリンク ・ サイズ：横 236px×縦 60px	33,000 円	

2. 掲 載 先： 日本栄養治療学会首都圏支部 第 18 回支部学術集会 HP トップページ

3. 申 込 方 法： 大会 HP (<https://jspen-metro2027.jp/>) の「協賛申込」上のお申し込みフォーム (<https://forms.gle/1Gr9wmF6tLkeJWDBA>) よりお申し込みください。

5. 申 込 締 切 日： 2027 年 4 月 20 日（火）

6. データ入稿締切日： 2027 年 4 月 30 日（金）

7. 依 頼 予 定 社： 上限無し。

【振込先】

バナー広告申込み受付後、請求書を発行いたしますので、下記口座へお振込みください。
請求書に記載の期日までにお振込みをお願いいたします。

銀 行 名：三菱 UFJ 銀行（0005）
支 店：虎ノ門支店（店番：041）
種 別：普通
口座番号：1808598

名 義：一般社団法人日本栄養治療学会 首都圏支部学術集会口座
シャ)ニホンエイヨウリョウガ ッカイ ショケンシブガ クジ ユツシュウカイコウサ

※金融機関の振込利用明細を持って領収書とさせていただきます。

別途必要な方はご連絡ください。

※振込手数料は貴社負担にてお願い申し上げます。

■大会の変更・中止について：

主催者は、不測の事態や止むを得ない事情により、開催期間及び開催時間などの変更、また災害、天変地異などの不可抗力により、本大会の日程または一部 を中止する場合があります。この場合、主催者は共催者に対して開催中止となった部分の割合（一部中止の場合）及び残りの開催日数を考慮して、主催者が相当と認める額を共催者に返金します。

その場合、大会 HP 内の特設ページにつきましては、開催の変更・中止に関わらず公開するものと致します。また共催者側にてそれまでに要した費用などは、共催者の負担となりますのでご了承ください。

■ウェブサイト上での公開について

日本製薬工業協会および日本医療機器産業連合会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき「共催セミナー会社と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」 に従い、学会等の会合開催にかかる費用を「学会名」「共催セミナー名」の通りに、貴社のウェブサイト上に公開することに同意します。

出 展 要 項

1. 出 展 数：16小間（予定）

2. 展 示 料 金：165,000 円（税込）/小間

※小間はスペース (W1800mm×D450mm×H2100mm 予定) 渡しとなります。
1 小間につき展示台 1 台をお付け致します。

3. 注 意 事 項：

■オプション備品について

バックパネルや電源・コンセント等のオプションをご希望の場合は、事前に
「出展の手引き」と「オプション申込書」を送付いたします（2026 年 3 月予定）ので、
後日お申し込みください。

■特別装飾について

出展社の費用で施工してください。展示設計は自由ですが、展示上の構造や設備、
主催者規制、消防法の規制等の規制があります。

■小間割について

小間数、出展内容等を考慮の上、主催者側で決定させていただきますので、ご了承願います。
出展社の説明会は行いませんので、ご了承ください。

■出展物の管理について

出展物の管理は各出展者が持つものとし、展示期間中の出展物の盗難・紛失・災害に対して
補償等の責任は一切負いませんので、ご了承ください。

■その他

本学術集会による展示実績を商品の宣伝広告にもちいることは、禁止させていただきます。
また、出展物の内容によっては、出展をご辞退いただく場合もありますので、
ご了承ください。

4. 申 込 方 法：大会 HP (<https://jspen-metro2027.jp/>) の「協賛申込」上の
お申し込みフォーム (<https://forms.gle/1Gr9wmF6tLkeJWDBA>) より
お申し込みください。

5. 申 込 期 限：2027 年 3 月 5 日（金）

※予定小間数になり次第、締め切りとさせていただきますので、
ご了承ください。

6. キャンセル規定：出展者のご都合による出展申込の取り消し、
変更は原則としてできません。やむをえず出展を取り消し、
変更される場合、お支払済の出展料は返金できませんので、
ご了承ください。
※小間配置が確定した後の取消につきましては、出展料お支払前で
あっても、それまでに発生した事務手数料を申し受ける場合が
ございますので、ご注意ください。

【振込先】

展示募集申込み受付後、請求書を発行いたしますので、下記口座へお振込みください。
請求書に記載の期日までにお振込みをお願いいたします。

銀行名：三菱UFJ銀行（0005）

支店：虎ノ門支店（店番：041）

種別：普通

口座番号：1808598

名義：一般社団法人日本栄養治療学会 首都圏支部学術集会口座
シャニホンエイヨウチリョウカヱッカイ ショトケンシブガクジユツシュウカイコウサ

※金融機関の振込利用明細を持って領収書とさせていただきます。

別途必要な方はご連絡ください。

※振込手数料は貴社負担にてお願い申し上げます。

■大会の変更・中止について：

主催者は、不測の事態や止むを得ない事情により、開催期間及び開催時間などの変更、また災害、天変地異などの不可抗力により、本大会の日程または一部を中止する場合があります。この場合、主催者は共催者に対して開催中止となった部分の割合（一部中止の場合）及び残りの開催日数を考慮して、主催者が相当と認める額を共催者に返金します。

その場合、大会HP内の特設ページにつきましては、開催の変更・中止に関わらず公開するものと致します。また共催者側にてそれまでに要した費用などは、共催者の負担となりますのでご了承ください。

■ウェブサイト上での公開について

日本製薬工業協会および日本医療機器産業連合会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき「共催セミナー会社と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、学会等の会合開催にかかる費用を「学会名」「共催セミナー名」の通りに、貴社のウェブサイト上に公開することに同意します。

募 金 要 項

1. 申込締切日： 2027 年 5 月 21 日（金）

2. 申 込 先：大会 HP (<https://jspen-metro2027.jp/>) の「協賛申込」上のお申し込みフォーム (<https://forms.gle/1Gr9wmF6tLkeJWDBA>) よりお申し込みください。

【 振 込 先 】

寄付申込み受付後、振込案内書をお送りさせていただきます。振込手数料はご負担願います。

銀 行 名：三菱 UFJ 銀行（0005）

支 店：虎ノ門支店（店番：041 ）

種 別：普通

口座番号：1808598

名 義：一般社団法人日本栄養治療学会 首都圏支部学術集会口座
シャニホノエイヨウリョウガ ッカイ シュトケンブ ガクジュツシュウカイロウサ

※金融機関の振込利用明細を持って領収書とさせていただきます。

別途必要な方はご連絡ください。