

# **第33回日本未病学会学術総会 開催趣意書**

**会長 塚原丘美**

名古屋学芸大学 管理栄養学部



## ご挨拶

謹啓

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素より格別のご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。このたび、第33回日本未病学会学術総会を2026年11月14日（土）・15日（日）の両日、名古屋市「ウインクあいち」にて開催させていただくこととなりました。7年ぶりの名古屋開催となりますことを大変光栄に存じます。

今回の学術総会のテーマは、「地域共創とイノベーションで進化する未病ケア」です。

未病ケアは、疾病予防や健康増進を目的とした取り組みにとどまらず、人々の生活の質（QOL）を支えるための重要な実践です。高齢化の進展、生活習慣の多様化、心の健康問題など、現代社会の多様な課題に対して、医療・保健・福祉・栄養・運動などの多職種が連携し、行政や地域住民と協働して支え合う“地域共創”の考え方が不可欠となっています。さらに、ICTやAIなどのデジタル技術、機能性食品や新しい検査・評価法などの“イノベーション”を積極的に取り入れることで、未病ケアはより一層の進化を遂げると確信しております。

本学術総会では、特別講演、教育講演、シンポジウム、一般演題発表などを通じて、未病に関する最新の知見や実践の共有を図り、産官学・地域が一体となって新たな連携と挑戦を生み出す機会としたいと考えております。

「ウインクあいち」は名古屋駅から地下通路で直結しており、全国からアクセスしやすい大変便利な立地です。

本学術総会を実りあるものとし、未病学のさらなる発展を目指すためには、関係者各位のご理解とご支援が不可欠です。何卒、本趣旨にご賛同のうえ、格別のご協力を賜りますようお願い申し上げます。

末筆ながら貴社の益々のご発展を祈念いたします。

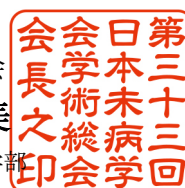
謹白

2025年11月吉日

第33回日本未病学会学術総会

会長 塚原丘美

名古屋学芸大学 管理栄養学部



## 開催概要

### 1. 大会名

第33回日本未病学会学術総会

### 2. 会長

塚原丘美（名古屋学芸大学 管理栄養学部）

### 3. 会期

2026年11月14日（土）・15日（日）

### 4. 会場

ウインクあいち（愛知県産業労働センター） 〒450-0002 愛知県名古屋市中村区名駅4丁目4-38

### 5. 開催形式

現地開催

### 6. 予定参加者数

230名

### 7. プログラムの概要（予定）

特別講演、教育講演、シンポジウム、ランチョンセミナー、一般演題（口頭・ポスター） 他

### 8. 企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドラインについて

各種共催申込に関しまして、日本製薬工業協会の「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「共催企業様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公開することについて了承いたします。

### 9. 大会口座

銀行名：大垣共立銀行

支店名：ながくて支店（店番：154）

口座番号：普通 124658

口座名義：第三十三回日本未病学会学術総会 会長 塚原丘美

ダイサンジュウサンカイニホンミビョウガッカイガクジュツソウカイ カイチョウ ツカハラ  
タカヨシ

### 10. 大会事務局

名古屋学芸大学 管理栄養学部 管理栄養学科 〒470-0196 愛知県日進市岩崎町竹ノ山57

### 11. 運営事務局

株式会社コムラ「第33回日本未病学会学術総会」係 〒501-2517 岐阜県岐阜市三輪ふりとぴあ3

TEL：058-229-5858（平日9:00～17:30） FAX：058-229-6001

E-mail：jma33@kohmura.co.jp

## 予算案

### 収入の部

参加費	事前	会員	8,000	140	1,120,000	1,664,000
		非会員	10,000	20	200,000	
		学生会員	3,000	35	105,000	
		学生非会員	3,500	15	52,500	
	通常	会員	10,000	10	100,000	
		非会員	12,000	5	60,000	
		学生	5,000	2	10,000	
		学生非会員	5,500	3	16,500	
広告収入		幕間スクリーン広告（30 秒）	55,000	1	55,000	330,000
		ホームページバナー広告	55,000	1	55,000	
		広告（1 ページ）	55,000	3	165,000	
		広告（1/2 ページ）	27,500	2	55,000	
展示収入			100,000	5	500,000	500,000
ランチョンセミナー			500,000	4	2,000,000	2,000,000
助成金						500,000
合計						4,994,000

### 支出の部

会場費	会場費（レンタル機材を含む）	1,320,000
印刷費	ポスター、ちらし	55,000
抄録集	データ作成	330,000
講師謝礼金	講師謝礼	600,000
人件費	アルバイト代	40,000
食糧費		64,000
通信費	郵送代、宅配便代	15,000
会議費		50,000
機材費		500,000
運営委託費		2,000,000
雑費	事務用品費、振込手数料、駐車場代	20,000
合計		4,994,000

## 共催セミナー募集要項

### 1. 会場

ウインクあいち（愛知県産業労働センター）12 階

### 2. 開催形式

現地開催

### 3. 募集枠

開催日	開催セミナー名	会場・時間（予定）	収容（予定）	共催費用 (消費税 10%込)
2026 年 11 月 14 日（土）	ランチョンセミナー1	第 1 会場（中会議室 A） 60 分枠	80 席 (スクール形式)	500,000 円
	ランチョンセミナー2	第 2 会場（中会議室 A） 60 分枠	80 席 (スクール形式)	500,000 円
2026 年 11 月 15 日（日）	ランチョンセミナー3	第 1 会場（中会議室 A） 60 分枠	80 席 (スクール形式)	500,000 円
	ランチョンセミナー4	第 2 会場（中会議室 A） 60 分枠	80 席 (スクール形式)	500,000 円

[共催費用に含まれるもの]

- ・講演会場費／付帯設備費（机、椅子等） ※演者等控室ご用意します
- ・基本機材使用料

**基本機材** プロジェクター1 台、スクリーン 1 枚、映像機材（PC など）、  
照明設備、マイク（座長・演者・質疑用）、

[共催費用に含まれないもの]

上記以外の費用は共催費に含まれておりません。別途、共催企業様にてご負担をお願いいたします。

- ・共催セミナー参加者飲食費（お弁当、お茶等）
- ・演者等への謝礼、交通費、宿泊費
- ・控室での機材費、演者等飲食費
- ・看板装飾費
- ・チラシ、資料等の印刷費
- ・録画、録音等の追加機材費
- ・運営スタッフ人件費

（弁当配布等の補助スタッフ、アナウンス、進行係、照明係 等）

※参加者飲食（お弁当・お茶等）およびその他手配品については、お申し込み後に別途ご案内するオプション申込でお申し込みください。

#### 4. 日時・会場決定

募集にあたっては、ご希望の日時および会場が重なる場合がございます。第 2 希望までご記入ください。開催日時の最終決定につきましては、会長へご一任いただきます。

#### 5. プログラム編成

演者、座長、セミナーテーマ等につきましては、事前にご相談ください。学会テーマに沿うよう、また企業間で重複がないよう事務局で調整させていただく場合があります。

#### 6. 本学術集会への参加資格

貴社セミナー運営スタッフに対しては、第 33 回日本未病学会学術総会の講演会場及び関連プログラムへの参加資格はありません。参加を希望される場合は別途、参加登録を行ってください。

#### 7. 申込方法

添付の申込書にご記入の上、運営事務局までメールでお申し込みください。

#### 8. 申込の取消

お申込後のキャンセルは事務局が不可抗力と認めた場合を除きお受けできません。何卒、ご了承ください。

#### 9. 申込締切

2026 年 5 月 31 日（日）

#### 10. 共催費用のお支払い

共催費用の請求書は、セミナー枠決定後にお送りします。請求書が届きましたら、期日までに指定の銀行口座にお振込みください。また、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

#### 11. お申込み・お問い合わせ先（運営事務局）

株式会社コムラ「第 33 回日本未病学会学術総会」係

〒501-2517 岐阜県岐阜市三輪ぷりんとぴあ 3

TEL : 058-229-5858（平日 9:00～17:30） FAX : 058-229-6001

E-mail : jma33@kohmura.co.jp

## 抄録集 広告掲載募集要項

### 1. 掲載媒体名

第 33 回日本未病学会学術総会 抄録集

### 2. 発行形式（判型）

PDF 版（A4 判）

### 3. 配布対象

学会会員および参加者

### 4. 媒体制作費

330,000 円（消費税 10%込）

### 5. 広告料総額

220,000 円（消費税 10%込）

### 6. 掲載料金

掲載場所		印刷色	掲載料金 (消費税 10%込)	予定募集数
後付	1 頁	カラー	55,000 円	3 枠
後付	1/2 頁	カラー	27,500 円	2 枠

※掲載場所に関しては会長へご一任いただきます。

### 7. 広告原稿

紙面サイズ：1 頁（幅 180mm×縦 270mm 程度）、1/2 頁（幅 180mm×縦 130mm 程度）

◆入稿原稿：完全版下（PDF またはイラストレーター：イラストレーターの場合は必ずアウトライン化し、確認用 PDF も添付してください）

◆提出方法：メール添付で運営事務局までご提出ください。

※事務局では版下の作成はいたしません。

なお印刷に際し、サイズを調整させていただくことがありますので予めご了承ください。

### 8. 申込方法

添付の申込書にご記入の上、運営事務局までメールでお申し込みください。

既に、他社にてお申込みいただいている枠の場合は、運営事務局よりご連絡いたします。

### 9. 申込の取消

お申込後のキャンセルは事務局が不可抗力と認めた場合を除きお受けできません。何卒、ご了承ください。



**10. 申込締切**

2026 年 7 月 31 日（金）

**11. 原稿締切**

2026 年 7 月 31 日（金）

**12. 広告掲載費のお支払い**

お申込書受領後、請求書をお送りいたしますので、期日までに指定の銀行口座にお振込みください。また、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

**13. お申込み・お問い合わせ先（運営事務局）**

株式会社コームラ「第 33 回日本未病学会学術総会」係

〒501-2517 岐阜県岐阜市三輪ふりとぴあ 3

TEL : 058-229-5858（平日 9:00～17:30） FAX : 058-229-6001

E-mail : jma33@kohmura.co.jp

## ホームページバナー広告掲載 募集要項

### 1. 掲載期間（予定）

お申し込み及び原稿送付いただき、協賛費入金確認後、約 2 週間後から 2026 年 12 月末まで

### 2. 掲載場所

第 33 回日本未病学会学術総会ホームページ ※会長へご一任いただきます

### 3. 掲載料金・募集数

55,000 円（消費税 10%込）・1 枠

### 4. 原稿形式・提出方法

原稿サイズ：幅 210 ピクセル×高 70 ピクセル

◆入稿原稿：画像データ（静止画）及びリンク先 URL

◆提出方法：メール添付で運営事務局までご提出ください。

※事務局ではデータの作成はいたしません。

### 5. 申込方法

添付の申込書にご記入の上、運営事務局までメールでお申し込みください。

### 6. 申込の取消

お申込後のキャンセルは事務局が不可抗力と認めた場合を除きお受けできません。何卒ご了承ください。

### 7. 申込締切

2026 年 7 月 31 日（金）

### 8. 原稿締切

2026 年 7 月 31 日（金）

### 9. 広告掲載費のお支払い

お申込書受領後、請求書をお送りいたしますので、期日までに指定の銀行口座にお振込みください。また、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

### 10. お申込み・お問い合わせ先（運営事務局）

株式会社コムラ「第 33 回日本未病学会学術総会」係

〒501-2517 岐阜県岐阜市三輪ふりとぴあ 3

TEL：058-229-5858（平日 9:00～17:30） FAX：058-229-6001

E-mail：jma33@kohmura.co.jp

## 企業展示 募集要項

### 1. 展示会場

ウインクあいち（愛知県産業労働センター）12 階 会議室

### 2. 募集小間数

5 小間（予定）

### 3. 搬入

2026 年 11 月 14 日（土）11:00～12:00（予定）

### 4. 展示

2026 年 11 月 14 日（土）12:00～17:00（予定）

2026 年 11 月 15 日（日）9:00～15:00（予定）

### 5. 搬出

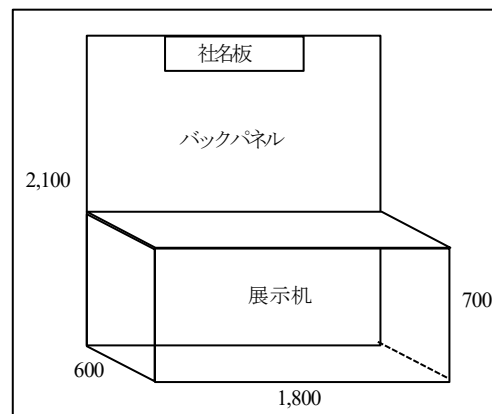
2026 年 11 月 15 日（日）15:00～16:00（予定）

### 6. 出展費用

100,000 円（消費税 10%込）

### 7. 小間仕様

- ・バックパネル（W1,800mm×H2,100mm）
- ・社名板（W900mm×H150mm、スミ文字）
- ・展示机（W1,800mm×D600mm×H700mm）
- ・椅子 2 脚
- ・白布 1 枚
- ・電源 PC1 台程度



### 8. 小間割り

小間割りの決定につきましては、会長へご一任いただきます。

### 9. 会場の管理

出展社、及びその受託会社が、他社の小間、展示物、主催者の設備、および人身等に損害を与えた場合は、その補償は各出展社が責任を負うものとします。万一、展示物の損害・減失・盗難等の被害が発生した場合も、主催者は責任を負いかねます。また、展示会場および出展申込み状況等の理由により、展示規模や仕様の変更、または展示会の延期・中止における出展社への影響や発生する費用は、各出展社の責任において対処いただきます。

#### 10. 会場・会期・開場時間の変更

やむを得ない事情により会場、会期及び開場時間を変更する場合があります。この変更を理由として出展申込みを取り消すことはできません。また、これによって生じた損害は補償いたしません。

#### 11. 本学術集会への参加資格

出展者に対しては第 33 回日本未病学会学術総会の講演会場及び関連プログラムへの参加資格はありません。参加を希望される場合は別途、参加登録を行ってください。展示会場内への出展者の入場制限はありません。

#### 12. 申込方法

添付の申込書にご記入の上、運営事務局までメールでお申し込みください。

#### 13. 申込の取消

お申込後のキャンセルは事務局が不可抗力と認めた場合を除きお受けできません。何卒、ご了承ください。

#### 14. 申込締切

2026 年 7 月 31 日（金）

#### 15. 出展費用のお支払

お申込書受領後、請求書をお送りいたしますので、期日までに指定の銀行口座にお振込みください。また、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

#### 16. お申込み・お問い合わせ先（運営事務局）

株式会社コームラ「第 33 回日本未病学会学術総会」係

〒501-2517 岐阜県岐阜市三輪ぷりんとぴあ 3

TEL : 058-229-5858（平日 9:00～17:30） FAX : 058-229-6001

E-mail : jma33@kohmura.co.jp

## 幕間スクリーン広告掲載 募集要項

### 1. 掲載期間

会場での各プログラムの間並びに休憩時間等（1 回あたり 30 秒程度表示）

### 2. 掲載場所

第 1 会場メインスクリーン、第 2 会場メインスクリーン

### 3. 掲載料金・募集数

55,000 円（消費税 10%込）・1 枠

### 4. 原稿形式・提出方法

原稿サイズ：16：9

◆入稿原稿：音声入り動画（MP4 形式）、若しくは PowerPoint データ（スライドループ）

◆提出方法：メールで運営事務局までご提出ください。

※事務局ではデータの作成はいたしません。

### 5. 申込方法

添付の申込書にご記入の上、運営事務局までメールでお申し込みください。

### 6. 申込の取消

お申込後のキャンセルは事務局が不可抗力と認めた場合を除きお受けできません。何卒ご了承ください。

### 7. 申込締切

2026 年 7 月 31 日（金）

### 8. 原稿締切

2026 年 7 月 31 日（金）

### 9. 広告掲載費のお支払い

お申込書受領後、請求書をお送りいたしますので、期日までに指定の銀行口座にお振込みください。また、銀行発行の振込控をもって、当方の領収書に代えさせていただきます。

### 10. お申込み・お問い合わせ先（運営事務局）

株式会社コムラ「第 33 回日本未病学会学術総会」係

〒501-2517 岐阜県岐阜市三輪ふりとぴあ 3

TEL：058-229-5858（平日 9:00～17:30） FAX：058-229-6001

E-mail：jma33@kohmura.co.jp

申込先	運営事務局：株式会社コームラ 「第 33 回日本未病学会学術総会」係 行	E-mail: jma33@kohmura.co.jp
-----	---	-----------------------------

申込日                      年                      月                      日

## 第33回日本未病学会学術総会 共催セミナー申込書

第 33 回日本未病学会学術総会の趣旨に賛同し、以下の共催セミナーを申し込みいたします。

第1希望	第2希望	開催セミナー名	開催日時・会場（予定）	共催費用 （消費税 10%込）
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ランチョンセミナー1	11 月 14 日（土）・第 1 会場 60 分枠	500,000 円
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ランチョンセミナー2	11 月 14 日（土）・第 2 会場 60 分枠	500,000 円
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ランチョンセミナー3	11 月 15 日（日）・第 1 会場 60 分枠	500,000 円
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ランチョンセミナー4	11 月 15 日（日）・第 2 会場 60 分枠	500,000 円

※□にチェックを付けるか、塗りつぶしてください。

(フリガナ) 貴社名		
部課名		
(フリガナ) ご担当者名		
ご連絡先	住所	〒
	TEL	
	FAX	
	E-mail	
備考		

申込先	運営事務局：株式会社コームラ 「第 33 回日本未病学会学術総会」係 行	E-mail: jma33@kohmura.co.jp
-----	---	-----------------------------

申込日                      年                      月                      日

## 第33回日本未病学会学術総会 抄録集 広告掲載申込書

第 33 回日本未病学会学術総会 抄録集への広告掲載を以下の通り申し込みいたします。

掲載場所		印刷色	掲載料金 (消費税 10%込)
<input type="checkbox"/> 後付	1 頁	カラー	55,000 円
<input type="checkbox"/> 後付	1/2 頁	カラー	27,500 円

※□にチェックを付けるか、塗りつぶしてください。

(フリガナ) 貴社名		
部課名		
(フリガナ) ご担当者名		
ご連絡先	住所	〒
	TEL	
	FAX	
	E-mail	
備考		

申込先	運営事務局：株式会社コームラ 「第 33 回日本未病学会学術総会」係 行	E-mail: jma33@kohmura.co.jp
-----	---	-----------------------------

申込日                      年                      月                      日

## 第33回日本未病学会学術総会 ホームページバナー広告掲載申込書

第 33 回日本未病学会学術総会 ホームページバナー広告掲載を以下の通り申し込みいたします。

	掲載料金 (消費税 10%込)
<input type="checkbox"/> ホームページバナー	55,000 円

※□にチェックを付けるか、塗りつぶしてください。

(フリガナ) 貴社名		
部課名		
(フリガナ) ご担当者名		
ご連絡先	住所	〒
	TEL	
	FAX	
	E-mail	
備考		



申込先	運営事務局：株式会社コームラ 「第 33 回日本未病学会学術総会」係 行	E-mail: jma33@kohmura.co.jp
-----	---	-----------------------------

申込日                      年                      月                      日

## 第33回日本未病学会学術総会 企業展示申込書

第 33 回日本未病学会学術総会への企業展示を以下の通り申し込みいたします。

(フリガナ) 貴社名				
部課名				
(フリガナ) ご担当者名				
ご連絡先	住所	〒		
	TEL			
	FAX			
	E-mail			
申込小間数		小間 [1 小間 100,000 円 (消費税 10%込)]	出展料合計 (税込)	円
出展物品 (予定)		展示品		
		重量	kg	
社名板の表示社名		※記載いただいた内容で社名板を作成いたしますので、正確にご記入ください		
備考				

申込先	運営事務局：株式会社コームラ 「第 33 回日本未病学会学術総会」係 行	E-mail: jma33@kohmura.co.jp
-----	---	-----------------------------

申込日                      年                      月                      日

## 第33回日本未病学会学術総会 幕間スクリーン広告掲載申込書

第 33 回日本未病学会学術総会 幕間スクリーン広告掲載を以下の通り申し込みいたします。

	掲載料金 (消費税 10%込)
<input type="checkbox"/> 幕間スクリーン広告	55,000 円

※□にチェックを付けるか、塗りつぶしてください。

(フリガナ) 貴社名		
部課名		
(フリガナ) ご担当者名		
ご連絡先	住所	〒
	TEL	
	FAX	
	E-mail	
備考		