

演題名 (副題含めて全角 30 文字以内)

発表者 (連名者含め 10 名以内(発表者 1 名+連名者 9 名))

所属 栄養士会会員で特定の所属が無い方は、〇〇県栄養士会と記載してください)

○基本情報

年齢 : \_\_\_\_\_ 歳

性別 : 男性 ・ 女性

基礎疾患 : 無 ・ 有(疾患名 : \_\_\_\_\_)

食欲 : 無 ・ 有

入院期間 (入所期間) : \_\_\_\_\_ 日間 退院状況【生存 ・ 死亡】

○入院前の生活歴および入院中の食事摂取状況 (入所中の生活状況および感染後の食事摂取状況)

約 300 字まで入力可

○入院時の栄養状態 (感染前の栄養状態)

身長 : \_\_\_\_\_ cm

体重 : \_\_\_\_\_ kg

BMI : \_\_\_\_\_ kg/m<sup>2</sup>

栄養スクリーニング(評価法 : \_\_\_\_\_ 結果 : \_\_\_\_\_)

生化学データ

約 150 字まで入力可

○治療経過および栄養管理上の課題

約 300 字まで入力可

○退院時の栄養状態 (治療後の栄養状態)

体重 : \_\_\_\_\_ kg

BMI : \_\_\_\_\_ kg/m<sup>2</sup>

生化学データ

約 150 字まで入力可

○考察

約 300 字まで入力可