

## 投稿論文チェックリスト

投稿時にチェックし、原稿に添付してください。原稿の体裁・様式が投稿規定に則していない場合、投稿を受け付けられない場合もあります。

**主著者名:** \_\_\_\_\_ **施設名:** \_\_\_\_\_

原稿の種目: 原著 総説 (いずれかを選んでください)

題名: \_\_\_\_\_

チェックボックス□に✓してください

項目	確認事項	
投稿規定	1 筆頭著者は本学会会員である。筆頭著者が臨床研究医(初期研修医)・専攻医の非会員の場合は非会員投稿申請書を添付する	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	2 Wordで作成しA4判, フォントサイズは10.5ポイントで40×30行である	<input type="checkbox"/>
	3 ページ番号・行番号を記載する	<input type="checkbox"/>
	4 1枚目には①論文の表題, ②著者の姓名, ③所属, 職名, E-mailアドレス, ④原稿枚数, 図表および写真の枚数を記載する	<input type="checkbox"/>
	5 下記のような見出しをつける 研究論文: 要旨(400字以内)ー緒言ー対象・方法ー結果ー考察ー結論 症例報告: 要旨(400字以内)ー緒言ー症例ー所見・経過ー考察ー結語	<input type="checkbox"/>
	6 文献, 人名, 地名, 酵素名, 化学物質名, 薬品名は可能な範囲で原語とする	<input type="checkbox"/>
	7 用語は日本医学会医学用語辞典と日本小児科学会用語集に準じている ( <a href="http://jams.med.or.jp/dic/mdic.html">http://jams.med.or.jp/dic/mdic.html</a> )( <a href="http://www.jpeds.or.jp/modules/glossary/">http://www.jpeds.or.jp/modules/glossary/</a> )	<input type="checkbox"/>
	8 略語は初出時に日本語を示し, かつこ内に英語のフルスペルと省略形を記す 書式: 日本語(英語フルスペル: 略語)	<input type="checkbox"/>
	9 度量衡はkm, cm, mm, μ, mμ, L, mL, kg, mg, μg, mEq/L, mg/dLなどの単位を, 数字は1, 2, 3などの算用数字を用いる	<input type="checkbox"/>
	10 妊娠回数・分娩回数のかぞえ方は投稿規定に準じている	<input type="checkbox"/>
図表	11 図はそのまま印刷できるものを添付する(tiff, jpg, pdfなど。pptはpdfに変換する)	<input type="checkbox"/>
	12 図や表の挿入位置を本文中に「図○」「表○」と明記する	<input type="checkbox"/>
	13 図表は本文に貼り込まず, 別ファイルとする	<input type="checkbox"/>
	14 図表にはタイトルと説明を記載する	<input type="checkbox"/>
	15 他誌書から引用した図表には出典を明記する(転載にあたっては版元と著者の許可を得る)	<input type="checkbox"/>
文献	16 文献は, 出所順に番号を付け記載する	<input type="checkbox"/>
	17 各文献の表示著者数は3名以下で記載する	<input type="checkbox"/>
	18 文献の記載方法は投稿規定に準ずる	<input type="checkbox"/>
要旨文	19 400字以内である	<input type="checkbox"/>
	20 和文要旨のページには, 和文要旨, Key word(英語で5 words以内)を記載し, 本文とは独立させる	<input type="checkbox"/>
要英旨文	21 300語以内である	<input type="checkbox"/>
	22 ネイティブスピーカーまたは(医学英語)専門家のチェックを受けている	<input type="checkbox"/>
	23 英文要旨のページには英語で表題, 執筆者全員の姓名, 所属, 英文要旨, キーワードを記載し, 本文とは独立させる	<input type="checkbox"/>
倫理	24 臨床研究, 患者(保護者)からの同意を得ることが状況的に難しい症例報告は所属施設における倫理委員会などの承認を得て, 本文中にその旨を明記する, [記載場所: __ページ__行目]	<input type="checkbox"/> 該当無 <input type="checkbox"/>
	25 介入がある場合には, 患者または保護者から同意を得たことを本文中に明記する [記載場所: __ページ__行目]	<input type="checkbox"/> 該当無 <input type="checkbox"/>
	26 症例報告では, 論文の投稿について患者または保護者からの同意を得てその旨を本文中に明記する [記載場所: __ページ__行目]	<input type="checkbox"/> 該当無 <input type="checkbox"/>
	27 個人が特定される可能性のある写真, または家系図の掲載については, 患者または保護者からの同意を得てその旨を明記する [記載場所: __ページ__行目]	<input type="checkbox"/> 該当無 <input type="checkbox"/>
	28 「誓約書」に著者全員の署名(直筆), 筆頭著者の情報を明記する	<input type="checkbox"/>
	29 症例報告における症例は, これまでに論文として報告されていない症例である 「いいえ」の場合は以下に詳細を記載 [詳細: ]	<input type="checkbox"/>
利益相反	30 著者全員の「発表者の利益相反(COI)申告書」を添付する	<input type="checkbox"/>
	31 論文末尾(引用文献リストの前)にCOIの有無を明記する	<input type="checkbox"/>