

脳神経外科速報 投稿論文確認表

投稿時に下記の確認内容をチェックし、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ことがあります。

筆頭著者名(施設名):

原稿の種目: Original Article Case Report Technical Note (いずれかを選んでください)

題名:

	確認内容	チェック欄
共著者の同意・確認	投稿について、投稿者全員の同意を得ているか？	<input type="checkbox"/>
	内容について、投稿者全員よりチェックを受けたか？	<input type="checkbox"/>
	投稿者全員のメールアドレスを記載したか？ (内容確認等のため、共著者に連絡する場合があります)	<input type="checkbox"/>
執筆要項	本誌の「投稿・執筆規定」に一通り目を通したか？	<input type="checkbox"/>
	本文テキストには行番号とページ番号が挿入されているか？	<input type="checkbox"/>
	本文(参考文献、図表説明を含む)は、8,000字以内か？ ※図表5点以内。	<input type="checkbox"/>
	論文は、①表題、②著者名、③所属、④和文要旨、⑤緒言、⑥対象・方法、⑦結果、⑧考察(結語)、⑨COI状態、⑩文献、⑪英文抄録、⑫Key words、の順になっているか？	<input type="checkbox"/>
	Abstract, Figure legend について、専門家による英文校閲は実施済みか？ (校閲証明書が必要です)	<input type="checkbox"/>
	表題、著者名、所属名は和英併記としているか？	<input type="checkbox"/>
	郵便番号、住所、施設名、所属、電話番号、E-mail など、連絡先を明記しているか？	<input type="checkbox"/>
	図表説明はすべて英文表記か？	<input type="checkbox"/>
	投稿論文に関わる利益相反(COI)の有無を論文末尾(文献リストの前)に明記したか？	<input type="checkbox"/>
	文献は本文中に引用されたもののみで、15編以内か？	<input type="checkbox"/>
	文献の記載順序は本文中での出現順となっているか？	<input type="checkbox"/>
倫理	他誌書・WEB等から無断で引用した図表はないか？ ※引用した場合は必ず出典を明示すること。 ※転載にあたっては版元および著者の許可を得ること。	<input type="checkbox"/>
	患者・被検者より、同意を得ている(書面または口頭+記録)。 または所属施設における倫理委員会等の承認を得ている。	<input type="checkbox"/>
	症例報告の場合、9例以下で非介入、薬物動態研究などの内容を含まない。 機器、薬剤の適応外使用はないか？ (適応外使用の場合、倫理委員会の承認を得ているか？) ※倫理委員会承認のない適応外使用がある場合、査読できません	<input type="checkbox"/>
	本論文の内容、あるいはその一部は本誌・他誌とも未発表であり、 現在どこの雑誌へも投稿していないか？	<input type="checkbox"/>

☆筆頭著者の医学部卒業年を記載してください
(優秀論文賞審査時に使用します)

年卒業

■問い合わせ先(電子メールによる投稿のみ受け付けます)

〒532-8588 大阪市淀川区宮原3-4-30 ニッセイ新大阪ビル16F

株式会社メディカ出版 脳神経外科速報編集室

TEL: 06-6398-5048 FAX: 06-6398-5068

E-mail: sokuhou@medica.co.jp

(2024年7月改訂)