

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、論文に添付してください。
論文の体裁・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 ☐ Review Article (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、研究に関与した全員の同意を得ている。	☐
	内容について、研究に関与した全員よりチェックを受けた。	☐
	研究に関与した全員のメールアドレスを記載した。	☐
	(内容確認等のため、共著者に連絡する場合があります)	
執筆要項	本誌の「投稿・執筆規定」を確認した。	☐
	本文テキストに行番号とページ番号を挿入している。	☐
	【Original Article, Case Report, Technical Noteの場合】 本文（参考文献，図表説明を含む）は，8,000字以内である． 図表は5点以内である． 【Review Articleの場合】 本文（参考文献，図表説明を含む）は，12,000字以内である． 図表は7点以内である．	☐
	①表題，②著者名，③所属，④和文要旨，⑤本文（緒言，対象・方法，結果，考察，結語）， ⑥COI状態，⑦文献，⑧英文抄録，⑨Key words，⑩図表説明，の順になっている。	☐
	専門家による英文校閲は実施済みである。 ※英文の校正証明書（Language Editing Certificate）が必要。	☐
	表題，著者名，所属名は和英併記としている。	☐
	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。	☐
	図表説明はすべて英文で表記している。	☐
	投稿論文に関わる利益相反（COI）の有無を本文末尾（文献リストの前）に明記している。	☐
	文献は本文中に引用されたもののみで，15 編以内（Review Article の場合のみ30編以内）である。	☐
	文献の記載順序は本文中での出現順となっている。	☐
	他誌書・WEB 等から無断で引用・転載した図表はない。 ※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。	☐
倫 理	日本脳神経外科学会「人を対象とする生命科学・医学系研究の学会発表や論文投稿における倫理チェックリスト」を確認し，患者・家族からの必要な同意や所属施設の倫理委員会の承認を得ている。	☐
	機器，薬剤の 適応外 使用はない。 ※ 適応外 使用の場合， 症例報告であっても 倫理委員会の承認を得ること。	☐
	論文の内容，その一部は，本誌・他誌とも未発表であり，現在どこへも投稿していない。	☐
その他	accept後，掲載された論文の著作権は投稿者本人に帰属する。ただし，複製権，翻訳権，翻案権， 上映権，譲渡権，公衆送信権（送信可能化権を含む）は当社にて所有・管理する。	☐

☆筆頭著者の医学部卒業年を記載してください

■連絡先（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

_____ 年卒業