

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（文獻リストの前）に明記している。	☐
	論文作成にあたり、生成AIを使用していない。または、使用した場合には、その旨ならびに使用したツール・ サービス名、バージョン、開発元・提供元（会社名）、使用目的を本文末尾に明記している。	☐
	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し、DOIのある文献についてはDOIを記載している。	☐
	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