記入日：　　　年　　　月　　　日

 原稿の様式チェックシート

|  |
| --- |
|  |
| チ　ェ　ッ　ク　項　目 | 確認の上チェックしてください |
| ａ．原稿の種目の有無 |  |
| ｂ．和文所属の有無　(住所を含む) |  |
| ｃ．連絡先 (代表著者の氏名，所属，職名，郵便番号，住所，電話番号，FAX番号，E-mailアドレス) の有無 |  |
| ｄ．和文要約　(400文字以内)　 | 文字 |
| ｅ．和文キーワード (5語以内) の有無 |  |
| ｆ．同意書の有無 |  |
| ｇ．誓約書 (総説を除く) の有無 |  |
| ｈ．すべての著者の利益相反報告書の有無 |  |
| ｉ．本文の字数：　　　　　　文字，図：　　　枚，表：　　　枚※下記の原稿の長さを参考にご記入下さい。 | 合計　　　　　文字相当 |
| ｊ．症例を扱うにあたって、本人または代諾者の同意を得ており、その旨を本文に明記していますか。※症例報告・実践報告・事例研究のみ |  |
| 〔原稿の長さ〕原稿の長さは刷り上がり（図・表・文献を含む）として下記に示すように規定する※。総説：8頁（13,500文字以内）※ 依頼総説に関しては頁数超過の実費負担は該当しない。研究報告：6頁（9,000文字以内）症例報告・実践報告・事例研究：4頁（5,000文字以内）その他：4頁（5,000文字以内）・図、表、写真は1枚600文字相当とする。 |

※規定の頁数を超過する場合には、著者の実費負担（1頁につき税込11,000円）となります。

また、入金が確認されるまで本学会誌の発送を中止とさせていただきます。