

(様式2)

投稿用チェックリスト

投稿の際は、この投稿用チェックリストを用いて点検確認を行った上で、原稿に添付して提出して下さい。

- 著者ならびに共著者は、全員本学会会員であるか。(病理医は除く)
- 論文は、他誌に未発表であるか。(二重投稿に関する注意は、本誌49巻4号又は学会ホームページ参照)
- 誓約書・承諾書(別紙様式1)を作成したか。

- 論文構成が投稿規定のとおり以下の順序になっているか。但し、症例報告、この症例に学ぶは、要旨(日本語・英文)を必要としない。
 - 標題, 著者名, 所属
 - 要旨
 - キーワード(3語以内)
 - 英文標題
 - 英文標題, 英文著者名, 英文所属
 - 英文要旨
 - 英文キーワード(3語以内)
 - 本文
 - 文献
 - 図表
- 原著本文の内容は、はじめに、対象と方法、結果、考察、結語の順に記述したか。(経験もこれに準じるものとする。)
- 原稿枚数および図表枚数は、投稿規定に従っているか。
- 所属は、著者名毎に所属番号を上付に番号を付記したか。
- 標題, 著者名, 所属を1ページとして、文献のページまでページ番号を入れたか。
- 原稿は、きちんと推敲されているか。

- 文献番号は、本文中引用した順序になっているか。
- 文献の略号は、医学中央雑誌(邦文文献), Index Medicus(外国語文献)に従い、正しく記載されているか。
- 文献記載法は、投稿規定に従っているか。

- 図・表の挿入箇所を原稿に記載したか。
- 図・表の番号は、間違いはないか。
- 図・表は、そのまま印刷できる状態で作成してあるか。(白黒希望の場合は白黒で作成、カラー希望の場合はカラーで作成のこと。)
- 既に出版されている雑誌や著者の図表等を転載、改変して使用する場合は、転載、改変であることを明示し、その文献の著者および出版社に転載、改変の許諾を得ているか。

- 下記を同封の上、書留で送付のこと。
 - 本文・図・表を各々3部(オリジナル:1部, コピー:2部)
 - フロッピー又はCD-ROM
 - 誓約書・承諾書(別紙様式1)
 - 投稿用チェックリスト(別紙様式2)

年 月 日

著者名: _____

(事務局記入欄) 受理日
論文No.