様式2

日本未病学会雑誌 投稿チェック表

年　　月　　日

＊西暦で記入

□ にチェックを入れ，この表を添付して投稿してください.

投稿者氏名：

所属：

論文名：

論文形式（○で選択する）：　原著　　総説　　症例報告　　速報　　話題　　その他

以下の項目をチェックしてください.

1. □ 誓約書は著者全員の署名・捺印・日付が記載されている.（プロシーディングは誓約書の提出は不要です）
2. □ 投稿論文は他誌にすでに掲載，あるいは投稿されていないものである.
3. □ 未病との関連についての記載がある.
4. □ 論文の内容は該当施設での倫理委員会の承認を得ている.
5. □ 利益相反の該当の有無を論文に記載し，所定の報告書を提出している.
6. 原稿の書き方について
   - □ ①表紙に（1）論文題名（2）著者名（3）所属機関名（4）論文の種類（原著・総説・症例報告・速報・話題・その他）を記載している.
   - □ ②ワードを使用し，字の大きさ12フォント，A4判用紙に30字×30行（900字）とする．余白及び行間を充分にあけ，上・下・左・右の余白は30mmとし，ページ毎に行番号をつけている.
   - □ ③原著は，緒言，方法，成績，考察，文献，図表の説明，及び和英文要約の順に記載する.
   - □ ④症例報告は，緒言，方法，成績，考察，文献，図表の説明，及び和英文要約の順に記載する.
   - □ ⑤プロシーディングは，本文，文献，図表の説明，及び和英文要約の順に記載する.
   - □ ⑥引用文献の記載は投稿規程にそっている.

原稿内容を（　）内に数字で記載してください.

本文（　　）ページ・図（　　）・表（　　）・key word（　　）語

和文要約（　　）字・英文要約（　　）語・文献（　　）件

＊査読者の意見をふまえ，論文の構成上で必要な限りの超過は可です.

編集委員会からの連絡先

E-mail：

Tel：