**連　絡　票**

・記入もれのないよう明記の上、論文に添付して下さい。

・投稿申請書も必ず論文に添付、または郵送してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 表題 |  | | | | | |
| 筆頭著者 |  | | | | | |
| 所属 |  | | | | | |
| 住所 |  | | | | | |
| 該当にチェック | | | | | | 数量を記入 |
| 初投稿  再投稿 | | | 掲　　載　　希　　望 | | | ・連絡票　　　　　１　枚  ・投稿申請書　　　１　枚  ・図　　　　　　     枚  ・表　　　　　　     枚 |
| 総　　説  原　　著  症例報告  技術報告 | | 短　　報  Letters to the editor  その他（     ） |
| Corresponding author連絡先 | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | 所属/住所（筆頭著者所属/住所と異なる場合のみ）  〒 | |
| E-mail | |  | | |
| Tel | |  | | （内線） |
| Fax | |  | | |
| 倫理指針に基づく申告（投稿規程を確認、該当にチェックし、論文内に記載） | | | | | | |
| 研究倫理 | | | | | COI | |
| 倫理審査委員会の承認を得ている  倫理審査委員会の承認は必要ない研究である  →承認不要な場合、理由を記載： | | | | | 利益相反状態の有無、内容を論文に記載している  利益相反自己申告書を著者全員分添付している | |
| 患者プライバシー保護 | |
| 研究および論文発表について患者の同意を得ている | |
| 論文内に患者個人を識別できる情報がある  →患者同意書（様式任意）コピーを論文に添付  論文内に患者個人を識別できる情報はない | |
| その他チェック項目 | | | | | | |
| 論文内に、題名、著者名、所属、住所、Corresponding author連絡先が和英併記されている  図表および図説明文が英文で作成されている  図表ファイル内に図表番号が表示されている  文献の記載は投稿規程に則っている | | | | | | |