

## 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、または郵送して下さい。

表題			
筆頭 著者			
所属			
住所			
掲載希望（該当にチェック）		数量を記入	
<input type="checkbox"/> 総説 <input type="checkbox"/> 原著 <input type="checkbox"/> 症例報告 <input type="checkbox"/> 技術報告 <input type="checkbox"/> 短報 <input type="checkbox"/> Letters to the editor <input type="checkbox"/> その他（      ）		連絡票    1 枚	投稿申請書 _____ 枚
		図            _____ 枚	表            _____ 枚
<b>Corresponding author 連絡先</b>			
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			
<b>研究倫理指針に基づく申告（投稿規程を確認のうえ、該当にチェックし、論文内に記載）</b>			
<input type="checkbox"/> 倫理審査委員会の承認を得ている → 承認番号： _____ <input type="checkbox"/> 倫理審査委員会 で審査不要の判定を受けている → 番号、判定記録等： _____ <input type="checkbox"/> 倫理審査委員会承認は必要ない研究である → 理由を記載： （※症例報告等でも、侵襲、介入、解析、比較検討を行う研究は、症例数に関わらず承認が必要です） 理由： _____ _____			
<b>患者プライバシー保護に関する申告（投稿規程を確認のうえ、チェックし、論文内に記載）</b>			
<input type="checkbox"/> 研究および論文発表について患者の同意を得ている <input type="checkbox"/> 論文内に患者個人を識別できる情報はない ※論文内に患者個人を識別できる情報がある場合、患者同意書（様式任意）コピーを論文に添付			
<b>COI</b>	<input type="checkbox"/> 利益相反状態の有無・内容を論文に記載し、利益相反自己申告書を <u>著者全員分添付</u> している		
<b>その他チェック項目</b>			
<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 論文内に、研究倫理、患者プライバシー、COIに関する申告内容が記載されている <input type="checkbox"/> 図表および図説明文が英文で作成されている <input type="checkbox"/> 図表ファイル内に図表番号が表示されている <input type="checkbox"/> 文献の記載は投稿規程に則っている			