

投稿規定 — 機能的脳神経外科 —

- I パソコンを使用し、600字 [25字×24行] で印字してください。
- II CDなどのメディアで投稿してください。
図表を作成したPowerPoint, Excelなどのデータも付けてください。
また、必ずプリントアウトした原稿を1部添付してください。
- III 入力時の注意
固有名詞以外は小文字にしてください。
- IV 原稿は、以下に記す体裁・順序・長さを厳守してください。
 - (1) 日本語タイトル／日本語著者氏名／日本語所属施設名
 - (2) 日本語抄録 (600字以内)／日本語索引用語 (5個以内)
 - (3) 連絡先となる氏名・所属施設名・郵便番号・住所・電話番号・FAX番号
 - (4) 本文*
用紙 [25字×24行] 10枚以内
 - (5) 文献 (20編以内)
アルファベット順に配列し、以下の形式で記載してください。
筆頭著者名のみとし、それ以上の場合は“ , 他” “ , *et al*” と略します。
外国雑誌の略名は、原則としてIndex Medicusに従うこととします。
本文に用いられたもののみを引用し、引用番号を本文中に記してください。
 - (a) 雑誌
筆頭著者名：標題. 誌名 巻：頁-頁, 西暦発刊年.
例) 1) Garcia-Rill E *et al* : Posterior midbrain-induced locomotion.
Brain Res Bull 24: 499-508, 1990.
 - (b) 書籍
筆頭著者名：標題. 書名, 版次, 編者, 出版社; 発刊地, 西暦発刊年, 頁-頁.
例) 2) Andrezik JA *et al* : Reticular formation, central gray and related
tegmental nuclei. *In The Rat Nervous System, Vol.2*, Paxinos G (ed),
Academic Press; Sydney, 1995, pp1-28.
 - (6) 英文タイトル／英文著者氏名／英文所属施設名
 - (7) 英文 Abstract (400 words 以内)
 - (8) 英文 Key words (5個以内)
 - (9) 図・表の説明文
すべて英文表記とし、図・表とは別に記してください。
 - (10) 図 (写真)・表 (合わせて6枚以内)
カラー印刷を希望される場合は、実費負担となります。
 - (11) 本誌に投稿する著者全員は、論文内容に関係する企業・組織や団体とのCOI状態を論文投稿時に明らかにしてください。投稿責任者は、論文本文末 (文献の前) に本論文に関するCOI状態を明記してください。著者が日本脳神経外科学会員の 경우에는日本脳神経外科学会への過去3年間1月～12月におけるCOI自己申告オンライン登録がすでに完了する必要があります。
- V 著者校正は1回のみ行います。

【原稿送付先】 一般社団法人 日本定位・機能神経外科学会事務局
日本大学医学部脳神経外科学系神経外科学分野
〒173-8610 東京都板橋区大谷口上町 30-1
TEL: 03-3972-8111/FAX: 03-3554-0425
E-mail: med.teii@nihon-u.ac.jp