投稿規定

- 1)本誌は、総説、原著、症例報告、剖検例、薬剤に関する研究論文などで、同内容を他に印刷公表されていないものを掲載します。
- 2) 論文の採否ならびに掲載月、掲載の順は、査読を経たのち編集会議で決定します。
- 3) 利益相反(conflict of interest: COI)の有無にかかわらず、その開示事項を明記してください.
- 4) 他の著作物からの引用、転載の場合、著作権保護のため、事前に著作権者の許諾を得てください、 文章作成AI使用の場合、どの箇所(章、項など)に利用したか、原稿の末尾に明記してください。
- 5) 投稿料金は掲載1頁分につき20,000円, 表組, 欧文組, 版下, 写真・製版などについても実費を別途にご負担願います。また、欧文論文は native check を行いますので、その実費をご負担願います。
- 6) 著者には研究用資料として、論文の最終稿PDFファイルをお送りします。ご希望がある場合のみ、 別刷は50部単位で実費にて製作します。著者校正の際にお申し込みください。
- 7) 著者校正・本誌見本の送付先を原稿に添付してください.
- 8) 投稿原稿は、必ず正副2通にてお送りください、また、原稿の返却は原則としていたしません。
- 9) データを同封される場合は使用機種ならびに使用ソフト名を明記し、使用ソフトのデータ形式およびテキスト形式にて保存したものを送付してください.
- 10) 原稿の送付先は小社 Progress in Medicine 編集部宛へ書留便で郵送し、封筒の表に"Progress in Medicine原稿"とお書きください。電子メール(pm@lifesci.co.jp)でご投稿の場合は、件名を「投稿論文」とし、同編集部宛に添付してお送りください。

執筆要領

- 1) 原稿は新かなづかいで横書きとし、専門用語以外はなるべく常用漢字を使用してください。できる限りパソコンで執筆してください。手書きで執筆される場合は、400字詰原稿用紙に楷書で明瞭に、句読点は正確にお書きください。
- 2) 投稿論文では、個人を特定せず検査成績などが公表されることなどにつき患者同意を得た旨、倫理面に配慮したことを本文中に明記してください。また、動物実験では、各施設・学会などの規定を遵守した旨を明記してください。
- 3) 外国人名, 地名, 雑誌名は原語でお書きください. 文中に繰り返される語は略語でも結構ですが, 初出は正式名称を併記してください.
- 4) 数字は算用数字を用い、度量衡の単位はmm, cm, μ, mL, L, dL, kg, g, mgなどを使用してください.
- 5) 文献は必要最小限,記載順は出所順とし,本文中に肩書き番号を付してください.雑誌は「著者名: 論文名. 誌名,発行年,巻(巻数のない雑誌は号),頁」の順に,単行本は「著者名:論文名.書名(編 者名),発行所,発行地,発行年,頁」の順にお書きください.誌名は慣用の略称を用いてください.
- 6) 図表,写真にはタイトル,説明文をお書きください.写真は画像データ,鮮明に焼き付けたものいずれでも結構です.引用の場合は出典を明記してください.
- 7) 原稿には表紙を付し、表題名、著者名(ふりがな)、所属施設名を明記してください。
- 8) できる限り200ワード以内の英文概要および英文タイトル, 英文による著者の所属・氏名(ローマ字)を付してください.
- 9) 著者校正は1回とし、訂正は誤植、印刷のミスにとどめ、加筆は避けてください。

PROGRESS IN MEDICINE

第43巻 第7号(月刊) 2023年7月10日発行

印刷:共立印刷株式会社

定価:2,420円(本体2,200円 + 税10%) 前金予約購読料 1 カ年 29,040円(本体26,400円 + 税10%) ISBN 978-4-89801-786-9 C3047 ¥2200E

発行人 石澤 弘平

発行所 株式会社 ライフ・サイエンス

〒101-0054 東京都千代田区神田錦町 3 -11-1 NMF竹橋ビル1階 電話(03)6811-0872(編集部直通) FAX(03)6811-0878 Eメール pm@lifesci.co.jp (03)6811-0877(代表)

ホームページ https://www.lifesci.co.jp

◆本誌に掲載する著作物の複製権・翻訳権・上映権・譲渡権・公衆送信権(送信可能化権を含む)は株式会社ライフ・サイエンスが保有します。

□ JCOPY <(社)出版者著作権管理機構 委託出版物>0287-3648/23/¥100/1P/JCOPY
本誌の無断複写は著作権法上での例外を除き禁じられています。複写される場合は、そのつど事前に(社)出版者著作権管理機構(電話03-5244-5088, FAX03-5244-5089, e-mail:info@jcopy.or.jp)の許諾を得てください。