‘STOMA’ 投稿規定

投稿資格：
投稿論文の著者は、本研究会会員に限る。

論文の採択：
投稿規定に反するもの、科学性に欠けるもの、論文形式をとらないもの、本誌に不適当なもの以外は原則として採択し、掲載は投稿順とする。ただし、編集による変更は有り得、査読の結果、訂正、追加、省略を求めることがある。

投稿内容：
1．人工肛門、人工膀胱、瘻孔、排便、排尿障害、皮膚障害などストーマや排泄および皮膚トラブルに関する科学的論文であること。
2．他誌に発表済み、投稿中、または投稿予定の原稿は投稿しないこと。また、採択ずみの原稿は原則として返却しない。

原稿の書き方：
1．**論文は**、データ（ワープロ形式（MS Word など））にて投稿すること。
2．**図表（モノクロ）、写真（カラー）は**、そのまま印刷できる鮮明なものを媒体内に保存し、またプリントアウトした物も添え、説明文は本文では行わないこと。1図表150字以内で別紙または枠外にそのタイトルと説明を記載する。
写真：カラー掲載　図表：モノクロ掲載
3．**文献は**、必ず本文引用箇所の右肩に番号をつけ、下記の要領で本文末尾に一括してまとめる。
※著者名は3人までとし、それ以上は「、ほか」または「et al.」とする。
〈雑誌〉著者名：論文名、雑誌名、巻数、頁（初～終）、発行年
（例）進藤勝久、沼田悟、岩嵜徹治：ストーマ周囲皮膚潰瘍に対するセラミド含有皮膚保護剤の効果、STOMA wound & continence、17（1）、17-22、2010
〈書籍〉著者名：論文名、編者、書名、発行所（出版社名）、発行元所在地（都道府県）、頁（初～終）、発行年
（例）西口幸雄、井上透、池原照幸：(3) 術中内視鏡検査、塚田邦夫　渡邊成、新版ストーマ手術アトラス、株式会社へるす出版、東京、24-25、2012
〈web〉資料（題名）、URL（例）○○年第○回○○調査 http://www.○○○.jp/001234.html
4．**投稿チェックシートを論文に添付する。**※チェックシートは、雑誌巻末・ホームページ「投稿案内」を参照
【チェック内容】投稿者名・連絡用メールアドレス※1・投稿論文の区分（綜説・原著・症例報告・短報・活動報告）・キーワード（和文・英文）・論文名（和文名と英文名）・著者名（共同執筆者を含む / 和文名と英文名）・所属名（和文名と英文名）・別冊請求先（〒・住所・所属名）・別冊希望数（30部までは無料）
※1 **連絡用メールアドレス開示の可否について**：投稿論文が採用された場合、校正は著者と出版社の間で行い、出版社にメールアドレスを開示していただくと校正がスムースに行えます。出版社にメールアドレスを開示してよいかをチェックシートで返答ください。
5．論文を書くにあたっては、次の諸点に留意すること。
序文：研究の必要性が簡単に書かれているか
方法：対象：追試可能な書き方になっているか
結果：結論に至るに十分なデータが適切に整理されているか
考察：文献上の解釈、独自性、主張が明解か
結論：研究目的に適合する方法、結果、考察から導かれたものか
文献：数、新しさ、国際性からみて必要充分なものか
倫理的配慮：文中に倫理委員会の承認、あるいは同意書の取得等の記載を入れているか

	原稿字数	図表	和文要旨	キーワード（和・英）
綜　説	6000字以内	10点以内	300字以内	各3個以内
原　著	6000字以内	10点以内	300字以内	各3個以内
症例報告	3000字以内	8点以内	300字以内	各3個以内
短報（研究速報）	3000字以内	8点以内	不要	各3個以内
活動報告	3000字以内	8点以内	不要	各3個以内

校正：
初稿は著者校正とする。校正時の追加、削除は再査読とする。

付記：
1．**著作権** - 論文等の著作権は当研究会に帰属させる。
2．利益相反の有無を必ず回答してください。

規定の改正：
投稿規定は改正には、世話人会の承認を要する。

原稿の投稿：
投稿方法：ホームページ「投稿案内」を参照して、原則としてメールにてご投稿してください。メールでの投稿ができない場合、レターパックプラス、簡易書留などで事務局まで郵送投稿ください。
【メール投稿】投稿チェックシートおよび原稿ファイル、グラフや図を作成したファイル、写真ファイルを添付してください。
【郵送投稿（レターパックプラス、簡易書留など）】プリントアウトした原稿一部とともに投稿原稿と同一内容をコピーしたメディア（CD-R・USB メモリーなど）を同封してください。投稿後、約1週間以内に原稿受領のご案内を送付しますが、もし連絡がない場合には、事務局までお問い合わせください。
迅速な査読および連絡のため、できるだけメールでの投稿をお願いします。

【送付先】〒534-0021 都島本通二郵便局留　大阪市立総合医療センター　消化器外科内　関西 STOMA 研究会事務局宛
TEL & FAX：06（6167）7186　e-mail: kansaistoma-office@umin.org

2024.6.15 改正

Presented by Medical*Online

STOMA wound & continence 投稿チェックシート

論文タイトル	
投稿者名	
連絡用メールアドレス	

※出版社に対するメールアドレス開示について: □ 可 □ 不可
投稿論文が採用された場合、校正は著者と出版社の間で行います。出版社にメールアドレスを開示していただくと校正がスムースに行えます。出版社に対するメールアドレス開示についてご回答ください。

別冊希望数	部 (30部まで無料 31部以上は有料)
事務局記入欄	受付日: 受理日:

○投稿原稿に以下項目が記載されているかご確認ください○

□	投稿論文内容チェック
□	投稿論文区分 (綜説・原著・症例報告・短報・活動報告)
□	キーワード(日本語) (3個以内)
□	キーワード(英語 ※日本語の英訳) (3個以内)
□	論文タイトル (和文)
□	論文タイトル (英文)
□	著者名 (和文) ※共著者を含む
□	著者名 (英文) ※共著者を含む
□	所属名 (病院名・部署名) (和文)
□	所属名 (病院名・部署名) (英文)
□	倫理上の配慮(倫理委員会の承認あるいは同意書の取得、文中記載等)
□	利益相反(COI)の有無 ※ある場合:利益相反のある著者とその利益相反について、文中の文献より前に全て記載するとともに、事務局までご連絡下さい。 ※ない場合:文中の文献より前に「なお, 本論文に関して, 開示すべき利益相反関連はない。」と記載する。
□	文献の記載方法 ※表記方法および文中指示
□	図(figure)/表(table)の数 ※写真以外の図表は、グレースケール(白黒)にて作成 ※図(figure)のタイトルは図の下へ、 表(table)のタイトルは図の上へ記載
□	別冊請求先 (〒・住所・所属先・氏名)

※注意※ 関西STOMA研究会のホームページ(http://kansaistoma.org)投稿案内ページ内にある投稿規定に従い、原稿字数、図表、和文要旨、キーワードの制限を順守し、投稿してください。

2024.6.15改訂

Presented by Medical*Online