

一般社団法人日本脳卒中の外科学会機関誌「脳卒中の外科」 投稿規定

1. 本誌の目的

本誌は、一般社団法人日本脳卒中の外科学会の機関誌として、脳卒中の外科およびその関連領域に関する基礎的および臨床的研究(原著)、症例報告、手術手技を主として掲載し、脳卒中の外科領域の知識水準および臨床技術を高めることを目的とします。

2. 論文の内容について

脳卒中の外科の発展に貢献しうるオリジナリティに富んだ論文を歓迎します。国内、国外を問わず、他誌に掲載済みのもの、または掲載予定のものはご遠慮ください。なお、英文論文も受け付けます。

3. 倫理性、個人情報、転載・引用許諾について

人を対象とした医学系研究については、日本脳神経外科学会の「人を対象とした研究の学会発表や論文投稿において遵守すべき倫理指針」(<http://jns.umin.ac.jp/jns/ethicalreviewboard>)に沿った対応が取られていることが必要です。研究倫理審査が必要な論文については、あらかじめ審査・承認を得て、論文中に承認番号を記載してください。

症例報告については、日本脳神経外科学会の「症例報告を含む医学論文及び学会発表における患者プライバシー保護に関する指針」(<http://jns.umin.ac.jp/jns/ethicalreviewboard>)を遵守し、症例報告についての患者の同意を得た旨を論文中に記載してください。また、医薬品の適応外使用や国内未承認医療材料の臨床使用を含む報告については、所属施設に設置されている関連委員会(倫理審査委員会、未承認新規医薬品等審査委員会等)において使用の承認を得たうえで、論文中に承認番号を記載してください。

動物を用いた研究については「実験動物の飼養及び保管並びに苦痛の軽減に関する基準」(平成18年4月 環境省告示第88号)などを遵守して行われた研究である必要があります。

著作権のある図表の使用、未発表の結果の引用などを行う場合は書面で許可を受け、一緒に投稿してください。

4. 論文の審査について

論文の採否は編集委員会で決定します。審査の結果、原稿の一部改正をお願いするか、編集委員会の責任において訂正することがあります。

5. 論文の種類と執筆要領について

①論文掲載形式は、総説、原著、症例報告、手術手技とします。

(1)総説：特定分野・領域に関する文献やデータについて概論的に示したものの。

(2)原著：特定のテーマについて研究を行い、未発表の新たな知見を提供しているもの。

(3)症例報告

(4)手術手技

②論文ファイルはMS wordで作成し、ページレイアウトはA4判で1行25字×24行=600字としてください。査読者が当該場所を指摘しやすいように、ページ番号および行数番号をつけてください。

③原稿の表紙には、題名、著者名、発表施設名、連絡先(住所・氏名)を和英併記で明記してください。

④和文抄録(600字以内)をつけてください。英文抄録との整合性にご留意ください。

⑤論文の内容を明記した英文抄録(500語以内)をつけてください。抄録の最後に5個以内の英文のkey wordsをつけてください。

⑥論文の長さや図表の数は下記の通りです。原稿枚数は和文抄録、英文抄録、文献を含んで計算します。所定枚数を超過した論文は原則として採用しませんが、編集委員会で認めた場合に限り、掲載することがあります。

【邦文論文】

論文種類	原稿枚数(1枚600字) (A4用紙, 25字×24行)	写真, 図, 表
総説	19枚以内	10個以内
原著	14枚以内	8個以内
症例報告	9枚以内	6個以内
手術手技	7枚以内	6個以内

【英文論文】

論文種類	原稿枚数(A4用紙, 12ポイント, 1枚の行数は26行以内)	写真, 図, 表
原著	9枚以内	8個以内
症例報告	6枚以内	6個以内
手術手技	5枚以内	6個以内

⑦ファイル容量について

ファイル容量は、図・表を含めて1論文20メガバイト以内にしてください。

⑧字句は脳神経外科学用語集(日本脳神経外科学会用語委員会編集)に準拠し、外国語の固有名詞(人名、地名)は原語のまま記載してください。ただし、日本語化しているものはカタカナで書いてください。

略語を使用する際には、初出時に省略しない元の用語を併記してください。また、略語を使用する際には脳神経外科学用語集に準拠してください。

商標薬品名、その他の固有名詞の頭文字は大文字で書き、文中の外国語単語(病名等)の頭文字はドイツ語名詞を除きすべて小文字とします。

⑨数字は算用数字を用い、度量衡単位はCGS単位、m, cm, mm, dl, ml, μ l, kg, g, mg, γ を使ってください。

⑩表、写真、図はMS word, Excel, PowerPoint等を用いてデジタルデータとして作成してください。写真、図、表には表題と説明をつけてください。図、表、および表題、説明は、原則すべて英語表記とします。

⑪組織標本には染色法、倍率を入れてください。

⑫写真は原則として白黒とします。カラーの場合は実費を著者の負担とします。

6. 論文の構成について

論文は、以下の順で構成してください。

- ①表紙
- ②和文抄録
- ③英文抄録
- ④(1)原著

「はじめに」「対象・方法」「結果」「考察」「結語」の順で構成してください。

(2)症例報告

「はじめに」「症例」「考察」「結語」の順で構成してください。

(3)手術手技

症例数に応じて、原著に準じた構成か、症例報告に準じた構成か、ご選択いただき、ご執筆ください。

- ⑤文献
- ⑥ Figure legends
- ⑦写真、図表

英文論文の場合も同様の構成にしてください。

7. 文献について

文献は本文中に用いられたもののみを使用し、引用番号を本文中に記してください。

文献の記載は引用番号を著者名のアルファベット順と

し、本文の引用箇所には肩番号をつけてください。

文献の書き方は下記の通りになしてください。

雑誌：著者氏名：題名、雑誌名、巻号数：頁-頁、西暦発行年

書籍：著者氏名：書名、発行所、発行地、西暦発行年、頁-頁

著者氏名が3名以内の場合は全員、4名以上の場合は3名連記し、一、ほか：一、et al:と略してください。

文献の表題は副題も含めてフルタイトルで書いてください。学会、研究会の抄録を引用するときは、第何回学会と明記してください。欧文の場合は(abstract)と書いてください。

8. オンライン投稿について

本学会のホームページ(<http://nsg.med.tohoku.ac.jp/jsscs/>)からアクセスのうえ、J-STAGEのオンライン投稿システムより投稿してください。郵送による投稿は受け付けません。

①カバーレターの入力

ご投稿の際は、編集委員長宛てに(1)論文のタイトル、(2)本論文がオリジナルのものであること、(3)本論文が未発表であり、他の雑誌に掲載・投稿されていないこと、(4)発表に対して、利益相反を有していないこと、などを含めたカバーレターをご入力ください。

また、原著や手術手技の論文をご投稿の場合は、日本脳神経外科学会の「人を対象とした研究の学会発表や論文投稿において遵守すべき倫理指針」に沿った対応がとられているか、症例報告の論文をご投稿の場合は、患者の同意を得ているかについての記載も必要です。

②投稿用原稿および掲載用原稿の提出

本文ファイル(MS word)および写真、図、表を個別にアップロードしてください。(本文ファイルに写真、図、表を取り込んで1つのファイルにする必要はありません。)

③投稿承諾書およびCOI登録申告書(様式1)の提出

投稿承諾書の用紙は学会ホームページからダウンロードしてください。この投稿承諾書に共著者全員が署名し、スキャナー取り込みでPDF等の電子データにしたものをアップロードしてください。

9. 著作権について

本誌に掲載された論文(写真・図・表を含む)の著作権は一般社団法人日本脳卒中の外科学会に帰属することとなります。

10. 著者校正について

1 回のみ行います。

11. 別刷について

別刷は 30 部まで無料とし、希望部数は著者校正時にお申し込みください。

12. 利益相反 (conflict of interest, 以下 COI) について

投稿に当たっては著者全員の COI 状態を自己申告しなければなりません。日本脳卒中の外科学会は、COI マネジメントを日本脳神経外科学会の管理指針に従って運用しております。著者が社団法人日本脳神経外科学会の会員であれば、日本脳神経外科学会のホームページ上で COI に関する自己申告書をオンライン登録してください。また、「投稿承諾書および COI 登録申告書」(様式 1) にオンライン登録状況を記入してください。

著者が社団法人日本脳神経外科学会の会員でない場合は、「COI 報告書」(様式 2) を日本脳卒中の外科学会ホームページからダウンロードして、必要事項を記入の上、提出してください。提出法は「投稿承諾書および COI 登録申告書」と同様です。スキャナー取り込みで PDF 等の電子ファイルに変換し投稿画面上でアップロードしてください。

なお、利益相反関係(例：研究費・特許取得を含む企業との財政的關係、当該株式の保有、公的研究費に基づくかどうか等)の有無を本文の最後に明記してください。

例示：①日本脳神経外科学会への COI 自己申告を完了しており、筆頭著者が昨年 1 月～12 月において本研究に関して開示すべき COI は以下の通りです。A 社、B 社より研究費(年間 200 万円以上)を、C 社より講演料(年間 100 万円以上)を得ています。②著者全員は日本脳神経外科学会への COI 自己申告を完了しています。本論文の発表に関して開示すべき COI はありません。

13. 編集事務局

〒770-8503 徳島市蔵本町 3 丁目 18-15

徳島大学大学院 脳神経科学内

「脳卒中の外科」徳島大学編集局

TEL: 088-633-7149

FAX: 088-632-9464

E-mail: scs@tokushima-u.ac.jp(編集局専用)

14. 附則

本規程は、令和 2 年 8 月 1 日から施行する。

様式 1

投稿承諾書および COI 登録申告書

下記の論文を一般社団法人日本脳卒中の外科学会機関誌「脳卒中の外科」に投稿いたします。他誌への類似論文の投稿はいたしません。本論文の著作権は一般社団法人日本脳卒中の外科学会に帰属することを承諾いたします。

また、日本脳神経外科学会への COI 自己申告の登録状況は以下のとおりです。

論 文

	所属	署名	COI 自己申告
筆頭著者	<input type="checkbox"/> 済, <input type="checkbox"/> 未
共 著 者	<input type="checkbox"/> 済, <input type="checkbox"/> 未
	<input type="checkbox"/> 済, <input type="checkbox"/> 未
	<input type="checkbox"/> 済, <input type="checkbox"/> 未
	<input type="checkbox"/> 済, <input type="checkbox"/> 未
	<input type="checkbox"/> 済, <input type="checkbox"/> 未
	<input type="checkbox"/> 済, <input type="checkbox"/> 未
	<input type="checkbox"/> 済, <input type="checkbox"/> 未
	<input type="checkbox"/> 済, <input type="checkbox"/> 未
	<input type="checkbox"/> 済, <input type="checkbox"/> 未
	<input type="checkbox"/> 済, <input type="checkbox"/> 未
	<input type="checkbox"/> 済, <input type="checkbox"/> 未
	<input type="checkbox"/> 済, <input type="checkbox"/> 未
	<input type="checkbox"/> 済, <input type="checkbox"/> 未
	<input type="checkbox"/> 済, <input type="checkbox"/> 未
	<input type="checkbox"/> 済, <input type="checkbox"/> 未
	<input type="checkbox"/> 済, <input type="checkbox"/> 未
	<input type="checkbox"/> 済, <input type="checkbox"/> 未
	<input type="checkbox"/> 済, <input type="checkbox"/> 未
	<input type="checkbox"/> 済, <input type="checkbox"/> 未

年 月 日

* 日本脳神経外科学会への COI 自己申告が未実施の方は「COI 報告書」(様式 2) を提出してください。

様式 2

日本脳卒中の外科学会機関誌「脳卒中の外科」：自己申告による COI 報告書

著者名：

論文題名：

(申請者について、前年1年間(1月1日～12月31日)の利益相反状態を記載)

項目	該当の状況	有であれば、企業名などの記載
①報酬額 単一の企業・団体から年間100万円以上	有・無	例, ABC 製薬
②株式の利益 単一の企業から年間100万円以上、あるいは当該株式の5%以上保有	有・無	
③特許使用料 1つにつき年間100万円以上	有・無	
④講演料 単一の企業・団体からの年間合計100万円以上	有・無	
⑤原稿料 単一の企業・団体からの年間合計50万円以上	有・無	
⑥研究費・助成金などの総額 企業や営利を目的とした団体から単一の臨床研究に対して支払われた年間総額が200万円以上	有・無	
⑦奨学(奨励)寄付金などの総額 単一の企業・団体から1名の研究代表者に支払われた年間総額が200万円以上	有・無	

(本 COI 申告書は申告日より3年間保管されます)

(申告日) 年 月 日

申告者(署名) _____ (印)