



1995 年 10 月より施行 (2004 年 1 月大幅改定)  
(2014 年 1 月一部改定)  
(2020 年 9 月一部改定)  
(2022 年 4 月一部改定)  
(2022 年 8 月一部改定)

「心身医学」誌に論文を投稿される方は、本投稿規定を必ずお読みのうえご投稿ください。本規定に準じない論文は受け付けをする前にご返却する場合がありますので、あらかじめご承知ください。

## I あらまし

1. 本誌は、心身医学についての優れた研究を活性化、促進するとともに、新しい知見についての情報を速やかに会員に伝えるため、心身医学や心身医療に関係する論文を広く掲載するものです。
2. 本誌への投稿は、**日本心身医学会会員に限り**ます (共著の場合は、third author の方まで会員であることが必要です)。
3. 原稿は、創意に富んだもので、他誌に投稿中、印刷中または掲載済みの論文と主要部分が重複した論文は受け付けられません。  
(もし本誌に掲載を希望される投稿論文と内容が重なる論文を、他誌に投稿中、印刷中または掲載済みの場合は、必ず当該論文の別刷りか原稿コピー 1 部を投稿論文とともに送ってください)

## II 倫理的配慮ならびに個人情報保護について

1. ヒトを対象とした研究にあたっては、ヘルシンキ宣言の精神に基づいてください。中でもインフォームド・コンセントには十分配慮してください。
2. 研究の計画立案や実施にあたっては、所属研究機関あるいは所属施設の倫理委員会ないしそれに準ずる機関の承認を得ていることが望ましい。承認の有無については、その旨と承認番号 (番号がない場合は「承認番号なし」) を本文中に記載してください。なお、倫理委員会への申請の可否については、『人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針 (令和 4 年 3 月 10 日一部改正)』第 1 章第 3 (p.7) を参照ください。
3. 症例研究などにおける症例の記述については、個人情報保護の精神に基づき、個人が特定できないよう、**匿名性については最大限ご配慮**ください。また、論文掲載についての同意は、文書 (不可能な場合は口頭) で得て、その旨を論文中に記載してください。
4. 動物を対象とした研究にあたっては、医学生物学的研究に関する国際指針の勧告の趣旨にそったものとし、所属研究機関あるいは所属施設の倫理委員会ないしそれに準ずる機関の承認を得てください。記載方法については、2. に準じます。

## III 利益相反 (COI) について

投稿にあたって、すべての著者は、本学会ホームページ上の利益相反 (COI) の項を参照し、規定の書類を提出し、利益相反状態を論文末尾に明記してください。

1. 全ての著者は、投稿時 (※) に、本学の日本心身医学会「医学系研究の利益相反 (COI) に関する管理ガイドライン」を参照し、「様式 2 心身医学会誌 自己申告による COI 報告書」を用いて、利益相反状態を自己申告してください。  
※投稿時から遡って期間を制限せず、論文投稿に至るまでの全てのサポートが対象です。投稿時から受理時までの間に申告すべき COI が生じた場合には、申請書を更新して再提出してください (日本医学会/日本心身医学会管理ガイドライン・様式 2 で対象期間が変更のため)。受理時まで申告すべき COI がなければ、再提出不要です。
2. 著者 1 名につき 1 枚の報告書を提出してください。著者全員が自筆で署名したものを原稿に添付し提出してください (pdf 形式の電子ファイルとして提出することも可)。ただし、論文の内容によって編集委員会は追加情報の提供を求めることがあります。
3. 利益相反関係の有無を本文末尾 (謝辞または文献の前) に明記してください。利益相反関係がある場合には、関係する企業・団体名を明記してください。

## IV 掲載論文の種類

### A. 一般投稿論文

- 1) 原著, 2) 資料, 3) 総説, 4) 短報, 5) 症例研究, 6) Free Communication/Letters to the Editor
- B. 日本心身医学会に關係する特別講演, 教育講演, シンポジウム, パネルディスカッション, トピックスなどのうち特色があると思われるもの (これらの論文は、通常の査読を受けて採用となった場合を除き、「**原著**」としての取り扱いはいたしません)。
- C. 日本心身医学会関連記事ならびに学会紹介などの学術関連記事。
- D. 英文論文

## 【原著】(研究報告)

1. オリジナリティが最重要となります。したがって、これまでにない新しい知見や情報を有するものであれば、症例の報告でも「原著」として受け付けます (「症例報告」という区分はありませんので、「原著」もしくは「症例研究」としてご投稿ください)。
2. 原稿枚数は 400 字詰原稿用紙換算で 25 枚以内 (図表、文献、抄録を含み、仕上がり 8 頁以内) とし

ます。原稿用紙を用いない場合は、A4 用紙 1 枚に 1,200 字で印字し、必ずページを付してください。図表は大きさにもよりますが、1つの図表につき、400 字詰原稿用紙 1〜2 枚に相当するとお考えください。文献は 8 編で 400 字相当です。

#### 【資料】

1. 心身医学・精神医学・医療領域におけるさまざまな調査の報告など、臨床的に資料的意味があり、原著とは異なる質のオリジナリティを有すると考えられる論文です。
2. 400 字詰原稿用紙換算 25 枚以内（図表、文献、抄録を含む）

#### 【総説】

1. 心身医学に関する研究の最近の進展を総括したもののうち、臨床的意味を持つと考えられる論文を歓迎します。
2. 日本心身医学会に關係する特別講演、教育講演、シンポジウム、パネルディスカッション、トピックスなどは、原則として総説扱いとなります。
3. 400 字詰原稿用紙換算 25 枚以内（図表、文献、抄録を含む）。

#### 【短報】

原著に準じますが、以下の点が異なります。

1. オリジナリティが重要となります。
2. 早急に報告する必要がある問題に関する論文とし、速報としての扱いとなります（例えば知られていない薬物の作用・副作用など）。
3. 通常の症例の報告は、臨床所見などの記載が多くなるため、原則として「短報」には適応しません。「症例研究」としてご投稿ください（症例の報告であっても原著としての高いオリジナリティが認められる場合には「原著」となります）。
4. 400 字詰原稿用紙換算 10 枚以内（図表、文献を含む）。抄録は不要ですが、英文と和文の Key words を 3〜5 個付けてください。

#### 【症例研究】

原著に準じますが、以下の点が異なります。

1. オリジナリティや結果の客観性・再現性が「原著」や「短報」ほど高くなくても、症例や経験の積み重ねによって臨床的に重要な意味を持つと考えられる論文です。
2. 単一症例や少数例であっても治療技法上の新たな取り組み、問題症例への工夫や対応、薬剤の有効性を示唆する報告なども歓迎します。
3. 400 字詰原稿用紙換算 20 枚以内（図表、文献、抄録を含む）

#### 【Free Communication/Letters to the Editor】

1. 心身医学・精神医学・医療一般などに関する意見を歓迎します。
2. 本誌の編集および掲載論文についての率直なご意見もまた Letters to the Editor として歓迎します。
3. 400 字 3〜6 枚程度、著者名、所属、連絡先（E-mail Address を含む）を明記してください。

#### 【英文論文】

1. 原著、資料、短報、症例研究、総説、Free Communication などの英文論文を歓迎します。
2. A4 用紙 1 枚につき 400 語前後で本文、抄録、図表、文献を含めて 8 枚以内（仕上がり 8 頁以内）とします。原稿には表題、抄録（英文 450 語以内、邦文 400 字以内）、論文の内容を表す Key words（3〜5 個）、氏名、所属、連絡先を英文・邦文それぞれで記載してください。図表は大きさにもよりますが、1つの図表につき 200〜300 語に相当するとお考えいただき、図表の分は本文を減じて規定枚数内に調整してください。なお、短報は A4 用紙 2 枚以内、症例研究は 6 枚以内、Free Communication は 1〜2 枚以内とし、超過料金は邦文論文に準じます。
3. 英文論文の作成にあたっては、International Committee of Medical Journal Editors（ICMJE：http://www.icmje.org/index.html 英文原文）、医学のあゆみ 201 巻 10, 11 号（http://www.ishiyaku.co.jp/magazines/ayumi.html 邦訳）に沿ってください。

#### Ⅴ 一般事項（抄録、図表、引用文献など）

1. 原稿には表題、氏名、所属とその連絡先住所（E-mail Address を含む）を記載し、それぞれに英語表記を付けてください。
2. 和文抄録（400 字以内）、英文抄録（Abstract\*, 450 語以内）とその日本語訳、ならびにその内容を表す英文と和文の Key words（3〜5 個）を付けてください（短報、Free Communication/Letters to the Editor には抄録は必要ありません）。

\*英文抄録 Abstract：別紙 1 枚に、英文で、表題、氏名、所属とその連絡先住所（E-mail Address を含む）を記載し、Objectives (Background), Subjects, Method, Results, Conclusion などの見出しを付けてください。どのような背景から研究が行われたか、どのような方法で研究が遂行されたか、明確な結果、その結果から導き出される結論を、それぞれ簡潔に記載してください。

3. 外国の人名、薬品名は原語で、また専門用語は日本語を用い、まぎらわしいなど必要な場合のみ（ ）内に原語を示してください。
4. 図表、写真等は必要最小限とし、そのまま印刷できる鮮明なものを添付してください。また本文中の挿入箇所をご指定ください。なお、カラー写真の掲載をご希望される場合は、製版・印刷の実費を申し受けます。カラープリントとともにネガあるいはポジフィルムを付けてください。
5. 文献引用は必要最小限とし、本文中の引用箇所の右肩に、引用順に番号を記載してください。欧文雑

誌の略名は INDEX MEDICUS に準じます。邦文雑誌はその雑誌が表記している略名を用いてください。著者氏名は最初の3名までとし、それ以上の場合は“et al”（欧文），“他”（邦文）としてください。  
（雑誌）著者：題名、誌名、巻数：始頁-終頁、西暦発行年  
（単行本）著者：書名、発行元、発行地、始頁-終頁、西暦発行年  
（共著の単行本）著者：題名、編者名：書名、発行元、発行地、始頁-終頁、西暦発行年

《記載例》

- 1) 深尾篤嗣, 高松順太, 小牧 元, 他：パセドウ病患者の自我状態と、抗うつ傾向、アレキシサイミア傾向、および治療予後との関連についての前向き検討。心身医 42：643-652, 2002
- 2) Inui A：Ghrelin：an orexigenic and somatotrophic signal from the stomach. Nat Rev Neurosci 2：551-560, 2001
- 3) 心身症の診断・治療ガイドライン作成とその実証的研究会：摂食障害。心身症診断・治療ガイドライン 2002。協和企画, p67, 2002
- 4) American Psychiatric Association：Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 4th ed Text Revision. (高橋三郎, 大野 裕, 染矢俊幸 (訳)：DSM-IV-TR 精神疾患の診断・統計マニュアル。医学書院, pp191-198, 2002)
- 5) Shaffer D：Depression, mania and suicidal acts. In：Rutter M, Hersov L (eds)：Child and Adolescent Psychiatry, 2nd ed. Blackwell, Oxford, pp698-719, 1985

VI その他（編集、掲載料など）

1. 原稿の採否は編集委員会で決定します。また編集方針により加筆・削除等をお願いすることがあります。
  2. 投稿論文の掲載のための基本掲載料金は必要ありませんが、規定頁を超過した場合には、以下のように超過料をお支払いください。  
投稿論文の場合：仕上がり 8 頁まで無料、9 頁以降は 1 頁あたり 15,000 円  
依頼論文の場合：仕上がり 10 頁まで無料、11 頁以降は 1 頁あたり 15,000 円  
また、図表作成に多大な労力を必要とする場合、あるいは、査読などの過程で多大な文章校正を必要とする場合には、別途、実費をお願いする場合がございますのでご了承ください。
  3. 著者校正は原則として一度行います。掲載された論文は、別刷り 30 部を無料進呈いたします。（Letters to the Editor を除く）。それ以上の別刷りをご希望の場合は、50 部単位で実費をいただきます。著者校正時に希望部数をお申し込みください。
  4. 掲載論文の著作権ならびに複写権（コピーライト）は一般社団法人日本心身医学会に帰属します。
  5. 原稿は 3 部（2 部はコピー）と原稿を取めたフロッピーディスクや CD などの電子媒体を「心身医学」編集部（〒113-0033 東京都文京区本郷 6-17-9 本郷綱ビル（株）三輪書店内）宛、書留または E-mail でお送りください。
- なお、投稿された原稿は、原則としてお返ししません。必ずお手元にコピーを保存してください。

論文の種類と規定枚数

	400 字詰	仕上がり頁
1. 原著（オリジナル論文）	25 枚	8 頁
2. 資料（研究・調査の報告）	25 枚	8 頁
3. 総説（最近の研究の統括）	25 枚	8 頁
4. 短報（速報、オリジナル）	10 枚	2 頁
5. 症例研究（臨床例）	20 枚	6 頁
6. Free Communication/Letters to the Editor	3～6 枚	1～2 頁

\* 短報および Free Communication に抄録は必要ありません。Keywords は付けてください（その他のものは、必ず和英抄録、Keywords をお付けください）。

\* 決められた仕上がり頁をオーバーした場合には、1 頁あたり 15,000 円を申し受けます。

\* 依頼論文については、10 頁まで無料とします。それ以上になる場合は、同様に 1 頁あたり 15,000 円を申し受けます。

\* E-mail をお持ちの方は、連絡先に記載してください。

受付番号 P

連絡票

(コピー可)

◎和文および英文の各欄とも記入もれのないよう明記してください（和文論文でも英文併記となります）。

和文	表題，著者名，所属，所属住所（筆頭著者のみ），キーワード（５個まで）の順に書いてください。					
英文	表題，著者名，所属，所属住所（筆頭著者のみ），key words（５個まで）の順に，タイプするか，ブロック体で書いてください。					
掲載希望	<div>(○で囲んで下さい) 原著 資料 症例研究 総説 Free Communication 短報 初投稿 再投稿</div>	論文内容	<div>① 連絡票・投稿申請書 １枚 ② 論文 英文抄録 枚 日本語訳 枚 和文抄録 枚 本文 枚 文献 枚 表 個 図・表説明 枚 写真 枚・図 個</div>	編集委員への連絡事項	<div>カラー掲載希望</div> <div>返却希望 ○で囲んで下さい</div>	
					<div>するしない</div> <div>写真図</div>	
連絡先 (校正者)	<div>ふりがな 氏 名  □□□-□□□□</div>			TEL	-	-
				FAX	-	-
				E-mail		
				*連絡可能な曜日 ( ) 時間 ( ) *特に制限なし。		

◎再投稿の際（記載内容に変更がない場合）も受付番号を記入のうえ必ず連絡票をお送りください。

☆裏面にも必ずご記入ください

投稿申請書

(コピー可)

下記の論文を日本心身医学会機関誌『心身医学』に投稿いたします。

原著    資料    症例研究    総説    Free Communication    短報  
(いずれかに○をお付けください)

論文題名

上記投稿論文はその内容が他誌に掲載されたり、あるいは投稿していないことを  
誓約いたします。

署 名	所 属
(筆頭著者)	
(共著者)	

◎再投稿に際しては共著者に変更がない場合、送付の必要はありません。年       月       日    提出

様式2 日本心身医学会誌 自己申告による COI 報告書

著者名： \_\_\_\_\_

論文題名： \_\_\_\_\_

(著者全員について、投稿時から遡って期間を制限せず論文投稿に至るまでの全てのサポートを対象に、発表内容に関する企業・組織または団体との COI 状態を著者ごとに自己申告記載)

項目	該当の状況	有であれば、著者名：企業名などの記載
①報酬額 1つの企業・団体から年間100万円以上	有 ・ 無	(記載例, 日本太郎：ABC 製薬)
②株式の利益 1つの企業から年間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 1つの企業・団体からの年間合計50万円以上	有 ・ 無	
⑤原稿料 1つの企業・団体から年間合計50万円以上	有 ・ 無	
⑥研究費・助成金などの総額 1つの企業・団体から、医学系研究（共同研究、受託研究、治験など）に対して、申告者が実質的に使途を決定し得る研究契約金で実際に支払われた年間総額が100万円以上のものを記載	有 ・ 無	
⑦奨学（奨励）寄附などの総額 1つの企業・団体からの奨学寄附金を共有する所属部局（講座、分野あるいは研究室など）に対して、申告者が実質的に使途を決定し得る研究契約金で実際に割り当てられた100万円以上のものを記載	有 ・ 無	
⑧企業などが提供する寄附講座 (企業などからの寄附講座に所属している場合に記載)	有 ・ 無	
⑨旅費、贈答品などの受領 1つの企業・団体から年間5万円以上	有 ・ 無	

(本 COI 申告書は論文掲載後所定の期間保管されます)

(申告日)        年    月    日

(署名) \_\_\_\_\_ (印)