## 投稿規定

本会より執筆依頼した場合以外に下記の規定により投稿を受け付けます。

(1) 本誌への投稿は，筆頭著者ならびに corresponding author は日本心療内科学会員に限ります。一般会員と学生会員は正会員と共同で投稿することができます。

(2) 心療内科の研究業績に関する原著ならびに総説・症例報告・短報・メディカルエッセィ等を原則として受け付けます。なお，掲載の採否は編集委員会にて決定します。（メディカルエッセイは原則として単回掲載とします。ただし，例外として複数回の掲載もあり得ますが，その場合でも採否は都度の査読の結果とします。）

(3) 原著・総説・症例報告・短報以外に Q＆A の項目をもうけます。心療内科に関する質問を投稿された場合，その質問に対し回答をいたします。

(4) ① 本学会の定める倫理綱領に則っていなければなりません。
② 臨床症例に関する報告では，内容の説明を行い同意を得ることを原則とし，さらに関係者の人格権を尊重した内容表現としてください。
③ 臨床研究の場合は，ヘルシンキ宣言（ヒトを対象とする医学研究の倫理的原則）を基礎として厚生労働省の臨床研究に関する倫理指針，疫学研究に関する倫理指針，ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針，遺伝子治療臨床研究に関する倫理指針等に準拠し，被験者からのインフォームドコンセントおよび施設内倫理委員会による研究計画の承認を必要に応じて受け，承認されたことを明記してください。

(5) 原稿の送付に当ってはオリジナル 1 部とコピー 2 部を，それぞれに表紙を付けて送ってください。

(6) 原稿の送付先は下記のとおりです。必ず書留郵便にて送ってください。

【送付先】 〒162-0052 東京都新宿区戸山 1-1-5 エールプラザ戸山台 105
株式会社マイライフ社内 「日本心療内科学会誌編集係」
TEL: 03-5291-9002 FAX: 03-5291-9003 E-mail: journal-pim@mylife-tokyo.co.jp

(7) 原稿の送付に当っては連絡先(氏名・住所・所属それぞれの電話番号，FAX 番号)を添付してください。

(8) 著者の校正は 1 回とし，訂正は誤植･印刷上のミスによるものに止め，加筆は避けてください。

(9) 執筆に当っては執筆要項を参照してください。

(10) 本誌に掲載された著作物の著作権は，本学会に帰属します。

【問合せ先】 〒272-0827 千葉県市川市国府台 3-2-20 エルカーサ 103
TEL: 047-374-8301 FAX: 047-374-8302 E-mail: jspim@nifty.com
ホームページ http://www.jspim.org/

## 執筆要項

1. 枚数
   - 原著 400 字詰原稿用紙 20 枚以内（刷り上がり 5 頁以内）
   - 総説 400 字詰原稿用紙 15 枚以内（刷り上がり 4 頁以内）
   - 症例報告 400 字詰原稿用紙 15 枚以内（刷り上がり 4 頁以内）
   - 短報 400 字詰原稿用紙 10 枚以内（刷り上がり 3 頁以内）
   - 関連領域から学ぶ 400 字詰原稿用紙 15 枚以内（刷り上がり 4 頁以内）
   - メディカルエッセイ等 400 字詰原稿用紙 10 枚以内（刷り上がり 3 頁以内）
   - ・題名 著者名 共著者名 所属（和文・英文）
   - ・索引用語（KeyWords）5 用語以内（和文・英文）
   - ・論文要旨 和文 400 字以内（原著・総説・症例報告のみ）
   - ・英文要旨 ダブルスペース 500 語以内
     （但し原著のみとし他は英文要旨不要・手書きの場合は必ず活字体）
2. 原稿は A4 判（800 字で印字）に漢字混じりひらがな和文とし，原則として常用漢字および現代かな使いを使用する。
3. 図・写真はそのまま印刷できる鮮明なものを使用し，図・写真の点数は 5 点までとし，図・写真 1 枚は原稿用紙 1 枚と計算する。
   図（写真を含む）表ごとに番号を付し原稿にはこれらの挿入場所を指定する。
4. 引用文献は原則として 20 編以内とし本文に引用される順に番号を付けて配列する。
   著者名は 3 名までとし，3 名を超える場合は和文では「他」英文では「et al.」と記載する。
   雑 誌 著者名：論文題名．雑誌名，巻(号)：初頁－終頁，年号 (西暦)．
   単行本 著者名：題名．書名，監修または編集者名，出版社名；所在地，刊行年，引用ページ (初頁－終頁)．
   外国文献の略記は Index Medicus に従う。
5. カラー写真掲載の場合は実費を請求します。
6. 超過ページについてはそれぞれ 1 ページにつき 3 万円を請求します。



Presented by Medical*Online