

投稿規定

日本染色体遺伝子検査学会会誌に投稿する方は、次の諸事項を厳守すること。

1. 投稿資格

筆頭執筆者は本学会会員に限るものとし、会員以外の共著者を含むのは差し支えない。また、依頼原稿はこの限りではない。

2. 原稿の種類

総説、原著、症例報告、技術、短報、その他（議事録、資料、学会記事、会報など）とし、分類は編集委員会において決定する。

3. 原稿の内容と注意

1) 遺伝学およびその関連領域に関するオリジナル原稿で、他誌に掲載されていないものとする。

2) 倫理規定について

ヒトを対象とした研究は、ヘルシンキ宣言にみられるように、科学的及び倫理的諸規範に準じたもので、被験者には研究内容についてあらかじめ十分説明し、自由意思に基づく同意が得られたものであること。

3) 投稿にあたり、投稿内容の利益相反の有無を明確にする。

4. 執筆要項

1) 原稿は和文または英文とする。

2) 投稿申込書及び原稿一式は編集委員会まで電子メールで送付すること。受理した原稿は返却しない。

3) 本誌に掲載された論文の著作権は、日本染色体遺伝子検査学会に帰属する。

4) 原稿は2名の査読者によって査読する。原稿の採否および種類は編集委員会において決定する。

校正は初稿のみ著者校正とする。

5) 写真は白黒掲載を基本とし、カラー写真が必要な場合は著者と別途協議する。

5. 原稿の書き方

1) 原稿はA4判紙に横書きで十分な余白をとり、Wordの形式で文章下段に1行分の行間をとったダブルスペースにて作成する。原稿にはページ番号と行番号を付ける。印刷書式については、編集委員会で統一する。

2) 原著、症例報告には要旨を付ける。要旨は和文および英文とし、和文400字以内、英文250words以内で記述する。

3) 原稿一式は、タイトル頁、要旨、本文、文献、図表の説明、図表の順に記載する。

4) タイトル頁には、表題、筆頭著者名（会員番号）、所属施設、共著者名、共著者所属施設、文字数、参考文献数、図表数、キーワード（5つ以内）、連絡先（住所、e-mail、電話、Fax）を日本語と英語で記載して投稿すること。

5) 図表はPower pointに1枚ごとに分けて作成し、番号を付記する。

6) 原稿の枚数は、図表と写真を含み、原著は刷り上がり10ページ（16,000字）以内、症例、技術、資料は8ページ（12,800字）以内、短報は2ページ（3,200字）以内とする。図表は1点400字換算とする。この規定文字数を超過するものは原則として受け付けない。

7) 文献数は20編以内とする。

8) 用語の記載については、ISCN 2013、HUGOに準じ、ヒト遺伝子名はイタリック体大文字とアラビア数字で書く。

9) 専門用語以外の記述は、常用漢字、現代かなづかいとし、数字は算用数字とする。

10) 度量衡の単位は、原則として国際度量衡法 (SI) で表記する。重さは t, kg, g, mg, μ g, ng, pg, 長さは m, cm, mm, μ m, nm, 容積は L, dL, mL, μ L, nL, pL, fL, 濃度は g/L, mg/L, mol/L とする。

11) 「,」カンマ,「.」ピリオド, および括弧は全角を使用する。

6. 参考文献の書き方

参考文献は引用順に番号を振り、上付き・片括弧付き数字で指示する。著者名は 3 名までを列挙し、残りは“ほか”あるいは“*et al.*”とする。雑誌名の記載は「医学中央雑誌」収載誌目録略名表または、Index Medicus (Medline) の記載略称に準じる。重要な URL は記載すること。書き方は次のようにする。

《雑誌》 著者名：表題。誌名 発行年；巻数：始頁 - 終頁。

《著書》 著者名：表題，書名，始頁 - 終頁，編集者，発行所，発行地，発行年。

7. 掲載料

1) 掲載料は既定頁までを無料とする。超過分およびカラー図表については実費を申し受ける。ただし、編集委員会が認めたものについては費用を免除する。

2) 別冊は pdf で提供する。別刷りは有料とし、希望者は予め投稿申込書に明記する。

8. 原稿の送付先

原稿（図表を含む）は、日本染色体遺伝子検査学会雑誌編集委員会に電子メールで送付する。

9. お問い合わせ先・原稿送付先

〒002-8072 北海道札幌市北区あいの里 2 条 5 丁目 1

北海道医療大学 医療技術学部

日本染色体遺伝子検査学会雑誌編集委員会

メールアドレス：shiyoshi@hoku-iryu-u.ac.jp

Tel：011-778-9062, Fax：011-778-8941

(令和 3 年 12 月 22 日改訂)

投稿申込書

日本染色体遺伝子検査学会 編集長 殿

日本染色体遺伝子検査学会投稿規定に基づき投稿を申し込みます。
 なお原稿は共著者の確認が行われたオリジナル原稿であり、他誌掲載はされておりません。

年 月 日 (自署)

表 題	
希望原稿種別	総説 ・ 原著 ・ 症例報告 ・ 技術 ・ 短報 ・ その他
利益相反	無 ・ 有 (詳細：)

会員番号	筆頭著者名 (自署)	所属施設
共著者名 (自署)		所属施設

カラーページ	無 ・ 有 (ページ)
別冊 pdf (無料) 希望	無 ・ 有
別刷り (有料) 希望	無 ・ 有 (部) <small>基本料金 30 部 5,000 円 + 税・送料 (カラーページは別途料金がかかります) 詳細は編集長にお問い合わせください。</small>

- 掲載論文の著作権は日本染色体遺伝子検査学会に帰属します。
- 筆頭著者名・共著者名は本人がサインし、本申込書を pdf 化して提出して下さい。
- 共著者が他施設の場合は本申込書の複数枚数の利用を可とします。
- 原稿にはタイトル頁を添付し以下の内容を記載しチェックを行って下さい。

<input type="checkbox"/> 表題	<input type="checkbox"/> 英語 表題
<input type="checkbox"/> 筆頭著者名	<input type="checkbox"/> 英語 筆頭著者名
<input type="checkbox"/> 所属施設	<input type="checkbox"/> 英語 所属施設
<input type="checkbox"/> 共著者名	<input type="checkbox"/> 英語 共著者名
<input type="checkbox"/> 共著者所属施設	<input type="checkbox"/> 英語 共著者所属施設
<input type="checkbox"/> 文字数	<input type="checkbox"/> 英語 キーワード (5 つ以内)
<input type="checkbox"/> 参考文献数	<input type="checkbox"/> 英語 連絡先 (住所)
<input type="checkbox"/> 図表数	
<input type="checkbox"/> キーワード (5 つ以内)	
<input type="checkbox"/> 連絡先 (住所, e-mail, 電話, Fax)	