

北 臨 技 会 誌 投 稿 規 定

【投稿者資格】

筆頭執筆者は、この会の会員に限るものとし、共著者が検査技師の場合は、日臨技会員に限るものとする。

【投稿論文】

1. 原稿はA4用紙で上下左右とも余白20mmとする。一枚目は表題(ポイント;14)、著者名および所属(ポイント;12)、要旨(和文400字以内)を入れ、残りを二段組みで一行23字とする。さらに左下に表題・氏名・施設名・施設所在地(英訳)を入れる。二枚目以降も二段組みにし、文字数23字×40行(フォント;MS明朝、平成明朝、ポイント;10.5で文字数1,840字)を目安にする。
2. 論文の分類は以下のとおりとする。
 - 1)原著(オリジナルな内容のもの)
 - 2)研究(追試、改良など)
 - 3)症例(臨床検査に有用な情報を与える症例など)
 - 4)試薬と機器(試薬、機器の検討など)
 - 5)資料(管理運営、調査など)※1)～3)の本文は図・写真を含めて6頁以内とし、4)、5)は4頁以内とする。
3. 図・写真等は、原則白黒とする。(ただし、カラーでないと判別できないものは相談に応じる)

【依頼による原稿】

1. 会誌編集委員会から執筆者にページ数を指定して依頼する場合
表題(ポイント;14)、執筆者名、所属をフォント;MS明朝、平成明朝、ポイント;12とし、その下から本文二段組み、一行の文字数23字(フォント;MS明朝、平成明朝、ポイント;10.5)とする。
2. 総説、北臨技広報、お知らせなどの場合
原稿はA4用紙で通常は一段組とする。上下左右とも余白20mmとする。形式は特に指定しない。

【執筆要領】

1. 論文投稿申込用紙:本誌綴込みの投稿申込用紙に必要事項を記入し、原稿に添付する。
2. 原稿:Microsoft Wordを用いる。使用文献記載方法などは日臨技会誌「医学検査」に準ずる。
3. 論文形式:論文内容により若干異なるが、代表的な形としては以下の順で記述する。
 - I 緒言、序、目的
 - II 対象、方法
 - III 結果、成績
 - IV 考察
 - V 結語
4. 提出書類・原稿送付方法・送付先:
論文投稿申込用紙、論文原稿2部、著者全員の利益相反自己申告書(「利益相反規程」第5条に規定する様式2を使用する)を下記宛に送付する。メール投稿は不可。
〒065-0019 北海道札幌市東区北19条東17丁目
一般社団法人 北海道臨床衛生検査技師会
TEL (011) 786-7071 FAX (011) 786-7073
E-mail: hamt@hokuringi.or.jp (事務所) 問い合わせのみ

【著作権、引用・転載、医学検査への推薦、共著者の同意】

1. 本誌に掲載された論文、抄録、記事等の著作権は一般社団法人北海道臨床衛生検査技師会に帰属する。
2. 投稿論文執筆に際して他誌から引用・転載する場合は、著作権保護のため、原著者および出版社の承諾を受け、出展を明記すること。
3. 優秀な論文に関して「医学検査」へ推薦することがある。
4. 共著者がいる場合は投稿の同意を得ること。

北臨技「会誌」 論文投稿申込用紙

1. 論文分類	原著・研究・症例・試薬と機器・資料・その他			
2. 専門分野	微生物・血清・血液・臨床化学・病理・細胞・生理・一般・公衆衛生 輸血・情報システム・遺伝子・染色体・管理運営・その他			
3. 表題				
4. 表題(英訳)				
キーワード (3～5ワード)				
5. 筆頭者の氏名 (会員番号)・施設 名・施設所在地	(氏名)	(会員番号)		
	(施設名)			
	(所在地) 〒	-		
6. 筆頭者の氏名・ 施設名・施設所在 地(英訳)	(Name)			
	(Institution)			
	(Institution Address)			
7. 共同研究者の氏 名(会員番号)・施 設名 会員でない場合は ()内に職種を 記入して下さい。	(氏名)	()	()	()
	(施設名)			
	(氏名)	()	()	()
	(施設名)			
	(氏名)	()	()	()
	(施設名)			
8. 連絡先(必ず記 入して下さい。)	(TEL)		(FAX)	
	(E-mail)			

原稿番号	No.		
採用・掲載	可・否	巻 号	
受領通知年月日	年	月	日
採用通知年月日	年	月	日
掲載通知年月日	年	月	日