

大阪府内科医会会誌 投稿規定

I. 総 則

大阪府内科医会会誌は一般社団法人大阪府内科医会の機関誌であり、臨床内科学を追求し、その進歩、発展に寄与することを目的とする。

1. 投稿論文の著者（共著者を含む）は本会会員に限る。
2. 投稿原稿は、原著論文、症例報告、臨床経験、短報、コラムその他とし、他誌に未発表のものに限る。
 - (1) 原著論文：原則として8,000字以内（図・表・写真は1枚を400字相当と換算）とする。
 - (2) 症例報告、臨床経験：原則として4,800字以内（図・表・写真は1枚を400字相当と換算）とする。
 - (3) 短報：原則として3,200字以内（図・表・写真は1枚を400字相当と換算）とする。
 - (4) コラム、その他：原則として1,400字以内とする。
3. 本誌の略名は「大内医会誌」とし、英文名は「JOAGP」とする。
4. 投稿論文の採否や一部修正および掲載の順序、その他必要な事項は編集委員会において決定する。
5. 印刷の校正は初校のみ著者に依頼するが、再校以後は編集委員会において行う。
6. 執筆者は個人情報保護および研究に関するガイドラインに従い、関係者の人格権を尊重し、その研究内容の説明を行い同意を得るものとする。
7. 利益相反倫理規定については日本臨床内科医会の指針に準ずる。

II. 原稿の作成と提出

原稿は原則として以下の規定により作成する。

1. 原稿はパソコンを使用し、A4サイズとし、1頁に400字（20字×20行）の書式で設定する。

2. 原稿の提出にあたっては、必ず3通（2通はコピーで可、写真のみ原本を3部）を送付する。電子化原稿（フロッピーディスクやCD、MOなど）も添付することが望ましい。
3. 提出論文のコピーは必ず手元に保存すること。

III. 原稿の様式

1. 表題頁

表題頁には、表題、著者名、所属機関と住所（郵便番号、電話番号、FAX番号を含む）、キーワード（3語以内、日本語で記入）を記入すること。

2. 文 献

- (1) 本文の後に引用順に列挙する。
- (2) 記載要領：著者名はすべて筆頭者または執筆者1名を記し、複数の場合は和文では「他」、英文では「et al」をつける。発行年はすべて西暦年に換算し記載する。

(a) 雑誌

著者名（筆頭者1名でよい）：論文明、雑誌名、巻：頁-頁、年（西暦）

【和文例】 後藤由夫、他：EBMに基づく21世紀の糖尿病診療、日臨内科医会誌、15：252-263、2000

【英文例】 Ascherio A, et al : Hepatitis B vaccination and the risk of multiple sclerosis. N Engl J Med, 344 : 327-332, 2001

(b) 単行本

著者名（1名でよい）：論文明、書名：サブタイトル（編集者名）、版数、発行所名、発行地、発行年（西暦）、頁-頁

【和文例】 網谷良一、他：AIDSにおける結核。結核：HIV感染と抗酸菌感染症（泉孝英）、第3版、医学書院、東京、1999、pp299-312

【英文例】 Tung CY, et al : Cost-effectiveness of prevention of cardiovascular disease. EVIDENCE BASED CARDIOLOGY : Prevention of cardiovascular diseases

(Yursuf), 1st Ed, BMJ books, London, 1998, pp303-314

- (3) 英文氏名については姓、名の順とする。
- (4) 略誌名は医学中央雑誌収載目録略名表および Index Medicus の List of Journal Indexed に準じる。

3. 図・表・写真

- (1) 挿入箇所を本文原稿の右欄外に明記（朱書き）する。
- (2) 写真はそのまま印刷可能なコントラストが明瞭なものが望ましい。裏に番号を明示する。
- (3) 図・写真はA4サイズの白紙の台紙に貼付し、その台紙にそれぞれ著者名、図番号および天地を明瞭に記入する。
- (4) 患者の写真を用いる場合などは、プライバシーの保護に十分配慮する。

IV. 著者の負担する費用

1. 刷り上がり5ページまで無料とし、それを超えたページは、著者負担とする。また、

製版を要する図・写真・表の料金については著者負担となる場合がある。

2. カラー印刷料は原則として著者負担とする。
3. 別刷は20部まで無料とする。

V. 著作権・出版権

本誌に掲載された論文（図表、写真を含む）の著作権は著者と一般社団法人大阪府内科医会が重ねて保持し、出版権は一般社団法人大阪府内科医会に帰属する。内容の一部または全部を引用・転載する場合は事前の許諾を必要とする。

VI. 原稿の提出先

一般社団法人大阪府内科医会事務局へ送付すること。

〒542-0062 大阪市中央区上本町西3-1-7 4階
一般社団法人 大阪府内科医会 事務局
TEL (06) 6191-5335
FAX (06) 6191-5337

◆ Sumitomo Pharma

糖尿病用剤
処方箋医薬品（注意—医師等の処方箋により使用すること）

ツイミーグ錠 500mg
TWYMEEG Tablets イメグリミン塩酸塩錠

効能又は効果、用法及び用量、禁忌を含む使用上の注意等につきましては、電子化された添付文書をご参照ください。

製造販売元（文献請求先及び問い合わせ先）
住友ファーマ株式会社
〒541-0045 大阪市中央区道修町 2-6-8

〈製品に関するお問い合わせ先〉

くすり情報センター
TEL 0120-034-389

受付時間 / 月—金 9:00—17:30（祝・祭日を除く）
<https://sumitomo-pharma.jp/>

2022年4月作成