

投稿・執筆規定 (脳神経外科速報)

目的

- ①本誌は脳神経外科領域の臨床医ならびに研究者に最新の情報を提供することを目的とします。

論文の種類

- ②本誌では、1) Original Article, 2) Case Report, 3) Technical Noteを募集しています。なお、執筆にあたっては患者のプライバシーに十分ご配慮ください。試験的薬剤やデバイス等の適用外使用の場合にはinformed consentならびに倫理委員会の承認（手続き）が必要です。
- ③学会・研究会の抄録は、本誌編集委員会の了解を得たもののみ掲載します。なお、掲載にあたっては、実費を請求させていただきます。
- ④国内・国外を問わず、他誌に掲載されたもの、または掲載予定のものはご遠慮ください。

論文の採否について

- ⑤論文到着後、本誌査読委員による査読を経て、掲載の採否、掲載予定をお知らせします。査読の結果、原稿の加筆や削除、書き直しなどをお願いすることがありますので、ご了承ください。

掲載論文に関する質疑応答

- ⑥論文に関してお寄せいただいた質問・意見などは、随時掲載させていただきます。論文への質問・意見が届き次第、著者にお知らせいたしますが、通知後2週間以内に回答のないときには“反論なし”として誌上にて取り扱わせていただきます。

執筆要項

- ⑦複数の著者による投稿の場合、事前に投稿者全員の同意を得たうえで、全員のE-mailアドレスを記載してお送りください。なお、著者数は10名以内とします。
- ⑧原稿は、Word (Microsoft) を使用してください。
- ⑨本文はページ番号と行番号を記載してください。
- ⑩英文での投稿は受け付けていません。

- ⑪原則として、表題、著者名、所属、和文要旨 (300字以内)、本文 [緒言、対象・方法、結果、考察、結語]、文献、英文抄録 (400 words以内)、Key words (5 words以内)、図表説明の順でまとめてください。

- ⑫論文の分量は次のとおりとします。超過した論文は採用いたしません。

* 本文：8,000字以内 (参考文献、図表説明を含む、和文要旨・英文抄録は含まない)

* 図表：合わせて5点以内

- ⑬英文抄録については英文校閲後の投稿を原則とします。「英文校閲の証明書」をご提出ください。また、英文に不備がある場合は、再度ご検討をお願いすることがあります。

なお、編集部でも本誌英文校閲委員による校閲 (A4判1頁あたり10,000円+税) を承りますので、ご希望される場合はその旨お書き添えください。

- ⑭文体は口語体、『である』調とし、簡明な表現にしてください。また専門用語以外は常用漢字、現代かなづかいを用いてください。専門用語は『脳神経外科学用語集』等を参考としてください。

- ⑮表題、著者名、所属名は和英併記、図表説明はすべて英文表記としてください。

- ⑯外国語名 (人名、薬品名など) は原語綴りとしますが、日本語化しているものはカタカナとします。人名を冠した疾患名 (見出しを含めて)・検査法など、人名の部分は原語のまま記載してください。

- ⑰数字は算用数字を用い、度量衡単位はCGS単位で、m, cm, mm, cm², mL, L, dL, kg, g, mg などとしてください。

- ⑱見出し区分は次のとおり。

I・II・III……………, A・B・C……………,
1・2・3……………, a・b・c……………,
1)・2)・3)……………, a)・b)・c)……………

- ⑲投稿論文に関わる利益相反 (COI) の有無を論文末尾に明記してください。

文献の記載について

⑳文献は本文中に引用されたもののみを挙げ、主な文献15編以内を選択してください。

㉑文献の記載は、本文中での出現順に番号を付けてください。本文中の引用文献は片括弧で示してください。

㉒文献の記載は次のようにしてください。

[雑誌の場合]

著者氏名：題名，誌名，巻：頁，発行年（西暦）

（例）Morita A, et al: The natural course of unruptured cerebral aneurysms in a Japanese cohort. N Engl J Med 366: 2474-82, 2012

[書籍の場合]

著者氏名：書名，発行所，発行地，発行年

または

著者氏名：題名，頁（監修者名，編者名：書名，発行所，発行地，発行年）

（例）田中美千裕：I解剖学1発生学：血管の発生A. 大動脈転位, abberant, 22-5（滝和郎監修，宮地茂ほか編：完全版脳血管内治療学，メディカ出版，大阪，2018）

㉓著者氏名が2名を超える場合，筆頭著者（1名）と，日本語論文は「ほか」，外国語論文は「et al」を記載してください。

㉔雑誌名は公式の略称を用い，類似の誌名があるときは発行地を併記してください。

（例）Acta Neurochir（Wien）

また，本誌略称は下記の表記としてください。

〈国内〉「脳外速報」

〈国外〉「Curr Pract Neurosurg」

倫理について

㉕症例報告について患者・被検者より同意を得た旨を，本文中に記載してください。

投稿論文の掲載について

㉖論文accept後，本誌掲載までに著者校正を原則として1回行います。連絡先（郵便番号，住所，施設名，所属，電話番号，E-mailアドレス）を明記してください。

㉗本誌では，表題，著者情報，和文要旨，Key Words，Key Slideを掲載します。全文は本誌WEBページ（<https://database.medica.co.jp/m/?id=17/>）へ掲載します。

別刷りについて

㉘電子掲載化に伴い，別刷りは作成しません。

原稿送付について

㉙本誌WEBページの「投稿・執筆規定」よりPDFファイル「脳神経外科速報 投稿論文確認表」をダウンロードしていただき，チェック・記載し，原稿とともにお送りください。

㉚E-mailのみ受け付けます（1送信あたり10MBまで）。本文はWordデータを，図表・写真を作成された場合はそのファイル（Power Point，Excelなど）を，下記の本誌E-mailアドレスまで添付書類でお送りください（印刷にあたり精度に問題のある場合は，後日送付をお願いすることがあります）。



本誌WEBページ

連絡先 〒532-8588
大阪市淀川区宮原3-4-30 ニッセイ新大阪ビル16F
株式会社メディカ出版
脳神経外科速報編集室
TEL 06-6398-5048 FAX 06-6398-5068
E-mail: sokuhou@medica.co.jp

脳神経外科速報 投稿論文確認表

投稿時に下記の確認内容をチェックし、原稿に添付してください。
原稿の体裁・様式が投稿規定に則していない場合、投稿を受け付けられないことがあります。

筆頭著者名(施設名):

原稿の種目: Original Article Case Report Technical Note (いずれかを選んでください)

題名:

| | 確認内容 | チェック欄 |
|-----------|---|--------------------------|
| 共著者の同意・確認 | 投稿について、投稿者全員の同意を得ているか？ | <input type="checkbox"/> |
| | 内容について、投稿者全員よりチェックを受けたか？ | <input type="checkbox"/> |
| | 投稿者全員のメールアドレスを記載したか？ (内容確認等のため、共著者に連絡する場合があります) | <input type="checkbox"/> |
| 執筆要項 | 本誌の「投稿・執筆規定」に一通り目を通したか？ | <input type="checkbox"/> |
| | 本文テキストには行番号とページ番号が挿入されているか？ | <input type="checkbox"/> |
| | 本文(参考文献、図表説明を含む)は、8,000字以内か？ ※図表5点以内。 | <input type="checkbox"/> |
| | 論文は、①表題、②著者名、③所属、④和文要旨、⑤緒言、⑥対象・方法、⑦結果、⑧考察(結語)、⑨COI状態、⑩文献、⑪英文抄録、⑫Key words、の順になっているか？ | <input type="checkbox"/> |
| | Abstract, Figure legend について、専門家による英文校閲は実施済みか？ (校閲証明書が必要です) | <input type="checkbox"/> |
| | 表題、著者名、所属名は和英併記としているか？ | <input type="checkbox"/> |
| | 郵便番号、住所、施設名、所属、電話番号、E-mail など、連絡先を明記しているか？ | <input type="checkbox"/> |
| | 図表説明はすべて英文表記か？ | <input type="checkbox"/> |
| | 投稿論文に関わる利益相反(COI)の有無を論文末尾(文献リストの前)に明記したか？ | <input type="checkbox"/> |
| | 文献は本文中に引用されたもののみで、15編以内か？ | <input type="checkbox"/> |
| | 文献の記載順序は本文中での出現順となっているか？ | <input type="checkbox"/> |
| | 他誌書・WEB等から無断で引用した図表はないか？ ※引用した場合は必ず出典を明示すること。 ※転載にあたっては版元および著者の許可を得ること。 | <input type="checkbox"/> |
| 倫理 | 患者・被検者より、同意を得ている(書面または口頭+記録)。 または所属施設における倫理委員会等の承認を得ている。 | <input type="checkbox"/> |
| | 症例報告の場合、9例以下で非介入、薬物動態研究などの内容を含まない。 機器、薬剤の適応外使用はないか？ (適応外使用の場合、倫理委員会の承認を得ているか？) ※倫理委員会承認のない適応外使用がある場合、査読できません | <input type="checkbox"/> |
| | 本論文の内容、あるいはその一部は本誌・他誌とも未発表であり、 現在どこの雑誌へも投稿していないか？ | <input type="checkbox"/> |
| | | |

☆筆頭著者の医学部卒業年を記載してください
(優秀論文賞審査時に使用します)

_____年卒業

■問い合わせ先(電子メールによる投稿のみ受け付けます)

〒532-8588 大阪市淀川区宮原3-4-30 ニッセイ新大阪ビル16F

株式会社メディカ出版 脳神経外科速報編集室

TEL: 06-6398-5048 FAX: 06-6398-5068

E-mail: sokuhou@medica.co.jp

(2023年11月改訂)