

脳神経外科速報 投稿ならびに執筆規定 (学術論文)

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弊誌では、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をご遠慮ください。

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、必ず事前に投稿者全員の同意を得たうえで、全員のメールアドレスを記載してお送りください。受稿後、本誌編集委員会よりメールにて共著者全員に投稿内容への同意を確認したのち、査読を開始します。

⑧原稿は、パソコンを使用して作成してください。

書式は、本誌の体裁を参考にしてください。

⑨本文はWordデータまたはテキスト形式で保存してください。

⑩論文の長さは下記のとおりとします。所定字数を大幅に超過した論文は原則として採用いたしません。特別に超過頁を必要とされる場合はお申し出により実費掲載いたします。[Original Article, Case Report, Technical Note]ともに
本文：5,500字以内(全角文字)、(図表6点以内、図表の説明、参考文献を含む)。

*英文での投稿は受け付けていません。

*図表は1点500字として計算し、本文字数を調整してください。

⑪論文は原則として表題、著者名、所属、本文〔緒言、対象・方法、結果、考察、(結語)〕、文献、英文抄録(約400words)、英文Key words (5words以内)、図表説明の順でまとめてください。

*英文抄録については英文校閲後の投稿を原則とします。英文が不備な場合は、再度ご検討をお願いすることがあります。

なお、編集部でも弊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。

⑫文体は口語体、『である』調とし、簡明でわかりやすい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(ひらがな)を用いてください。なお、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。

⑬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。

⑭外国語名(人名、薬品名など)は原語綴りとしませんが、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書いてください。

⑮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。

⑯見出し区分
見出し、小見出しは下記のとおり

I・II・III……………, A・B・C……………,

1・2・3……………, a・b・c……………,

1)・2)・3)……………, a)・b)・c)……………

⑰図表や写真をパソコンで作成された場合はそのファイル(Power Point, Excelデータなど)もお送りください。いずれもPDFで保存したデータも同送願います。

⑱著者校正は原則として1回行います。原稿には必ず連絡先(郵便番号、住所、施設名、所属、電話番号、FAX番号、電子メールのアドレス等)を明記してください。

文献の記載について

⑲文献は本文中に引用されたもののみを挙げ、主な文献15個以内を選択してください。

⑳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。

㉑文献の書き方は次のようにしてください。

[雑誌の場合] 著者氏名(3名以内とし、3名を超える著者名については、日本語論文は「ほか」、外国語論文は「et al」とする)：題名、誌名、巻：頁、発行年(西暦)

[書籍の場合] 著者氏名：書名、発行所、発行地、発行年、頁、または

著者氏名：題名、頁(編者名：書名、章、節、発行所、発行地、発行年)

なお、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」

投稿論文の掲載について

㉒2021年1号掲載分より、本誌ではタイトル、著者名等とKey Slide、英文抄録のみの掲載とし、全文は本誌WEBページ(https://www.medica.co.jp/m/nouge/)へ掲載いたします。

別刷りについて

㉓電子掲載化に伴い、投稿論文の別刷りは作成いたしません。刊行後、PDFをお送りします(本誌規定により、低解像度・テキストコピー不可のデータとなります)。

原稿送付について

㉔弊誌WEBページ(https://www.medica.co.jp/m/nouge/)にある「投稿論文確認表」をプリントアウトし、チェック・記載してください。記入後、用紙をスキャンし、原稿とともにお送りください。またはファクスにて下記の番号までご送信願います。

㉕投稿は、電子メールのみ受け付けます(1送信あたり10MBまで)。

下記本誌専用アドレスまで、本文はWordデータまたはテキスト形式のものを、図表、写真は可能な限り圧縮のうえ添付書類でお送りください(写真等、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)。

* 優秀論文賞の審査に必要なため、筆頭著者の医学部卒業年を記載してください。

* 本誌に掲載された論文・記事の著作権は執筆者ご本人に帰属いたします。ただし、複製権、翻訳権、翻案権、上映権、譲渡権、公衆送信権(送信可能化権を含む)はメディカ出版にて所有・管理させていただきます。

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: nouge@medica.co.jp
------------	---

(2020年12月改訂)

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？ (投稿者全員の内容への同意を編集部より確認した後、査読を開始する)	<input type="checkbox"/>
執筆要項	本誌の「投稿ならびに執筆規定」に一通り目を通したか？	<input type="checkbox"/>
	本文は和文で5,500字(全角)以内か？ ※図表6点以内、図表の説明、参考文献を含む。図表は1点500字として計算。 ※上記を超過している場合、字数を明記すること。	<input type="checkbox"/>
	論文は①表題、②著者名、③所属、④緒言、⑤対象・方法、⑥結果、⑦考察、⑧文献、⑨英文抄録、⑩英文 Key words、の順になっているか？	<input type="checkbox"/>
	Abstract, Figure legendの英文校閲は実施済みか？(未実施で、弊誌英文校閲委員によるNative Check(有料)を希望する場合はその旨を明記すること)	<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、FAX番号、電子メールのアドレスなど、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"/>
	文献は本文中に引用されたもののみで、15個以内か？ 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"/>
倫理	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"/>
	患者・被検者の承認、所属施設における倫理委員会等の承認を得ているか？	<input type="checkbox"/>
	機器、薬剤の適応外使用はないか？(適用外使用の場合、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用外使用がある場合、査読できません	<input type="checkbox"/>
利益相反(COI)	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"/>
	投稿論文の内容に関して利益相反がある場合、論文末尾(引用文献リストの前)に明記したか？※利益相反がない場合は右欄のチェックのみで可	<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

(2021年1月改訂)

■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: nouge@medica.co.jp