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．

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．

倫理について

⑤論文の内容は，生命倫理に十分配慮がなされている必要があります．原著論文については日本脳神経外科学会の「人を対象とする生命科学・医学系研究の学会発表や論文投稿における倫理 チェックリスト」に準拠し，研究倫理審査委員会の承認が必要な研究内容に関しては所属施設の倫理委員会から必要な承認を得ていること，および承認番号を本文中に明記してください．また，所属施設に倫理審査委員会がない場合は，関連の大学病院等に倫理審査を依頼してください．症例報告については患者・被検者あるいは家族より同意を得た旨を，本文中に記載してください．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．

⑥試験的薬剤やデバイス等の適応外使用を含む場合には，倫理委員会の承認と患者から同意を得た旨を本文中に記載してください．

執筆要項

⑦研究への関与が複数人に及ぶ場合には，事前に全員の同意を得たうえで著者に加え，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
・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．「英文の校正証明書」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15,000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文体は文語体，常体（だである調）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，㎠，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）の有無を本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」

論文の採否について

㉕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．査読の結果によって，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

㉖論文に関してお寄せいただいた質問・意見などは，届き次第，著者にお知らせいたします．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．

投稿論文の掲載について

㉗論文accept後，掲載までに著者校正を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．

㉘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

㉙電子掲載化に伴い，別刷りは作成しません．

論文送付について

㉚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，チェック・記載のうえ論文とともにお送りください．

㉛E-mailのみ受け付けます（1送信あたり10MBまで）．原稿はWordファイルを，図表はPowerPointやExcelなどのファイルを，本誌E-mailアドレスまで添付書類でお送りください．

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

（2024年11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，論文に添付してください．
論文の体裁・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，研究に関与した全員の同意を得ている．	☐
	内容について，研究に関与した全員よりチェックを受けた．	☐
	研究に関与した全員のメールアドレスを記載した． （内容確認等のため、共著者に連絡する場合があります）	☐
執筆要項	本誌の「投稿・執筆規定」を確認した．	☐
	本文テキストに行番号とページ番号を挿入している．	☐
	本文（参考文献，図表説明を含む）は，8,000字以内である． ※ 図表 5点以内．	☐
	①表題，②著者名，③所属，④和文要旨，⑤本文（緒言，対象・方法，結果，考察，結語）， ⑥COI状態，⑦文献，⑧英文抄録，⑨Key words，⑩図表説明，の順になっている．	☐
	専門家による英文校閲は実施済みである． ※英文の校正証明書（Language Editing Certificate）が必要．	☐
	表題，著者名，所属名は和英併記としている．	☐
	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．	☐
	図表説明はすべて英文で表記している．	☐
	投稿論文に関わる利益相反（COI）の有無を本文末尾（文献リストの前）に明記している．	☐
	文献は本文中に引用されたもののみで，15 編以内である．	☐
	文献の記載順序は本文中での出現順となっている．	☐
	他誌書・WEB 等から無断で引用・転載した図表はない． ※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．	☐
倫 理	日本脳神経外科学会「人を対象とする生命科学・医学系研究の学会発表や論文投稿における倫理チェックリスト」を確認し，患者・家族からの必要な同意や所属施設の倫理委員会の承認を得ている．	☐
	機器，薬剤の**適応外**使用はない． ※**適応外**使用の場合，**症例報告であっても**倫理委員会の承認を得ること．	☐
	論文の内容，その一部は，本誌・他誌とも未発表であり，現在どこへも投稿していない．	☐
その他	accept後，掲載された論文の著作権は投稿者本人に帰属する．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）は当社にて所有・管理する．	☐

☆筆頭著者の医学部卒業年を記載してください

＿＿＿＿＿＿年卒業

■連絡先（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

（ 2025 年1月改訂 ）