

誓約書

岩手県立病院医学会
編集委員会 殿

平成 年 月 日

下記投稿論文は、その内容が過去に雑誌に掲載されたり、現在も掲載が予定されていない（投稿中のものも含む）ことを誓約いたします。

論文名： _____

著者名(共著者全員を含む)：署名・捺印のこと _____

1	6
2	7
3	8
4	9
5	10

A4版用紙を使用のこと

医学会雑誌における患者情報保護に関する内規

岩手県立病院医学会編集委員会

患者の個人情報(プライバシー)の保護は、医療者に課せられた義務である。当然ながら雑誌に掲載する論文に際しては、個人の特定ができないようにする配慮が必要である。

掲載論文の医学・医療の進歩・発展における重要性に鑑み、掲載論文における個人情報の記述に関する内規を定める。

以下の各項目に、記述された事項は、疾病の提示・理解に必要不可欠である場合を除いて、可能な限り遵守されるべきである。

1. 患者の氏名、イニシャル、雅号は記述しない。
2. 患者の人種、国籍、出身地、現住所、職業歴、既往歴、家族歴、宗教歴、生活習慣・嗜好は報告対象疾患との関連性が薄い場合は記述しない。
3. 日付は記述せず、第一病日、3年後、10日前といった記述法とする。
4. 本文中の診療科名は省略するか、おおまかな記述法とする。(たとえば、第一内科の代わりに内科)
5. 既に診断・治療を受けている場合、他病院やその所在地は記述しない。
6. 顔面写真を提示する際には目を隠す。眼疾患の場合は、眼球部のみの拡大写真とする。
7. 症例を特定できる生検、剖検、画像情報の中に含まれる番号などは削除する。

(様式1)

岩手県立病院医学会雑誌投稿用紙

平成 年 月 日提出

題名			
筆頭研究者名		所属	
共同研究者		所属	

英文タイトル			
英文研究者名			
KEY WORDS			
和訳:			
英訳:			

症例報告か原著かに○印をつけて、原稿の内訳について記入をお願いします。

原稿区分	和文抄録	英文抄録	本文	図	表	写真(組)	その他
症例	200字	あり・なし	枚	枚	枚	枚	
原著	400字	あり・なし	枚	枚	枚	枚	

投稿者連絡先(緊急の場合の文書等のやりとりにも使用しますので、必ずご記入ください.)

原稿校正の送付先:
E-mail:
TEL:
FAX:

外部記憶媒体(USBメモリ、CDなど) での使用ソフト名	
---------------------------------	--

その他連絡事項

この用紙を原稿の表紙にして、投稿をお願いします。

- ・本文はA4版、20字×20字の1枚400文字でお願いします。原著は20枚、症例は10枚以内です。
- ・写真は3組の提出をお願いします。査読委員に写真のオリジナルを送付するためです。
- ・引用文献の数は20以内とし、雑誌名は略名でお願いします。略名は医学中央雑誌HP上の収録誌検索で調べることができます。(http://www.jamas.or.jp/)

岩手県立病院医学会雑誌 投稿チェック表

貴稿が岩手県立病院医学会雑誌の投稿規程に沿ったものであるかを確認し、原稿に添付してください。

(YESで□にチェックしてください)

1. 内容は岩手県立病院における研究が主体となっていますか
2. 投稿に際して、共著者の承諾を得ていますか
3. 二重投稿でない旨の誓約書を添付していますか
4. 投稿論文が倫理上の問題および個人情報の保護について十分配慮されていますか
5. 枚数制限について
 総説、原著では抄録を除いて400字詰原稿用紙20枚以内ですか
 図表は10枚以内ですか
 症例報告では抄録を除いて400字詰原稿用紙10枚以内ですか
 図表は8枚以内ですか
6. 論文の題名、著者名、所属について、和文、英文の両方で表記していますか
7. Key word (5項目以内) を記載していますか
8. 和文抄録は原著で400字以内、症例検討で200字以内となっていますか
9. 原稿は20字×20字が1頁となっていますか
10. 図表には番号および表題が、写真には番号および説明がついていますか
11. 写真は3組添付されていますか
12. 引用文献について
 引用文献は20以内ですか
 投稿規程の引用文献形式に沿って表記していますか

※ 「医学会コーナー」「病院紹介」の原稿についてはチェック表の添付は不要です。

著者名 _____