**浜松医科大学小児科学雑誌投稿時必要書類**

2023 年 6月 1日

下記の書類を論文投稿時にPDF化し，論文投稿書（カバーレター），投稿論文とともに送付先のメールアドレスに送付するとともに，郵送にて原本を送付してください．

1. 著者ならびに共著者の同意書
2. 他誌への重複投稿をしていないことに関する著者の誓約書
3. 著作権に関する届出書
4. 利益相反自己申告書
5. 投稿論文チェックリスト

**著者ならびに共著者の同意書**

**論文表題：**

**筆頭著者氏名：**

上記論文の浜松医科大学小児科学雑誌掲載にあたり，その内容について筆頭著者を含め共著者全員の同意が得られていることを証明するため，著者全員が自著署名をし，同意書としてここに提出致します．

（日付：西暦 年 月 日）

１．　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　２．

３．　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　４．

５．　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　６．

７．　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　８．

９．　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　10．

11．　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　12．

13．　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　14．

**他誌への重複投稿をしていないことに関する著者の誓約書**

**論文表題：**

**筆頭著者氏名：**

上記投稿原稿の浜松医科大学小児科学雑誌掲載にあたり，浜松医科大学小児科学雑誌投稿規定に示されている『投稿論文は本誌のみに発表する学術論文に限り，国の内外を問わず他雑誌に発表された論文，あるいは発表予定の論文ではないこと』について，ここにあらためて原稿の内容が他誌に未発表のものであることを誓います．

筆頭著者署名（自署）：

（日付：西暦 　　　　年 　　　月 　　　日）

**浜松医科大学小児科学雑誌の著作権に関する届出書**

浜松医科大学小児科学雑誌編集長 殿

雑誌名：浜松医科大学小児科学雑誌

**著作物名（論文名）：**

**著者名（共著者も含む）：**

1. 上記論文が浜松医科大学小児科学雑誌に掲載された場合の転載，翻訳、翻案，複製，譲渡および公衆送信（自動公衆送信の場合にあっては送信可能化を含む）の権利が浜松医科大学小児科学雑誌編集委員会に帰属することについて，ここに同意します．
2. これらの諸権利の第三者への許諾は，浜松医科大学小児科学雑誌編集委員会によって行うことを了承します．

筆頭著者名（自署）：

（日付：西暦　 年 月 日）

**浜松医科大学小児科学雑誌投稿者の利益相反自己申告書**

**著作物（論文名）：**

**著者名（共著者も含む）：**

上記論文に関し，以下の各項目における企業・組織または団体との関係/活動/利害を著者全員について記載して下さい．

項目1については，本論文で報告する研究に関して受けた全ての支援を期間の制限なく記述してください．

他の項目の開示期間は全て過去36か月です．

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 項目 | 該当の有無 | 該当有の場合，著者名：企業名等の記載（例　浜松太郎：ABC製薬） |
| 1 | 本原稿に対する全ての支援（例：資金提供，研究材料・メディカルライティング，論文掲載料などの提供） | 有・無 |  |
| 2 | 何らかの組織からの研究助成または契約 | 有・無 |  |
| 3 | ロイヤルティまたはライセンス | 有・無 |  |
| 4 | コンサルティング料 | 有・無 |  |
| 5 | 講義，発表，講演，原稿執筆または教育イベントに対する報酬または謝礼金 | 有・無 |  |
| 6 | 専門家証言に対する報酬 | 有・無 |  |
| 7 | 会議出席・旅費への支援 | 有・無 |  |
| 8 | 特許（計画中，取得済み，または出願中） | 有・無 |  |
| 9 | データ安全監視委員会または諮問委員会への参加 | 有・無 |  |
| 10 | 有給無給を問わず，他の理事会，組織，委員会，または活動団体におけるリーダーまたは受託者の役割 | 有・無 |  |
| 11 | 株式または株式オプション | 有・無 |  |
| 12 | 機器，材料，薬剤，メディカルライティング，贈答品，またはその他のサービスの受領 | 有・無 |  |
| 13 | その他の金銭的あるいは非金銭的利益 | 有・無 |  |

私は全ての項目について回答したこと，項目の文言を改変していないことを証明します．

筆頭著者または責任著者（自署）：

（申告日：西暦　　　　　年　　　月　　　日）

**浜松医科大学小児科学雑誌投稿論文チェックリスト**

**論文表題： ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**

**筆頭著者名： 　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿**

**１．論文作成について**

（下記の項目について確認し，□ 内にチェックを入れて下さい．）

* 原稿は，A4判論文書き込みフォーマット（ホームページよりダウンロード）に，MS明 朝10.5ポイントで作成したか．
* 論文構成は，表紙，概要，緒言，方法，成績（または結果），考案（または考察），参考文献（または引用文献），英文抄録になっているか．
* 臨床・基礎研究の場合は，緒言，方法，成績（または結果），考案（または考察），結論，参考文献（または引用文献），英文抄録， 図表の順に記載されているか．症例報告の場合は，緒言，症例，考案（または考察），結論，参考文献（または引用文献），英文抄録，の順に記載されているか．
* 図表をカラム（左右二段組）の中，あるいは最終ページに挿入したか．
* 図の場合は図の下段に図の番号・タイトルと図の説明を，表の場合は上段に表の番号・タイトル， 下段に表およびその説明を記載したか．
* 文献の記載方法は適切であるか（文献番号は本文に引用した順序で，1）から記載する）．

・雑 誌；引用番号）著者名．表題．雑誌名．発行年；巻：頁－頁．の順

・単行本；引用番号）著者名．表題．編者名．書籍名　版数．出版社の所在地名：出版社，発行年： 頁－頁．の順

* キーワード（5つ以内）はつけたか．
* 表紙には，投稿種別，表題，所属機関名，著者名，キーワード（5つ以内），所在地を記載し，著者名と所属機関名を英文で併記したか．
* 本文中に（原則として「方法」の項）研究における倫理的配慮について記載したか．臨床研究や治験に関する論文は倫理委員会・臨床受託研究審査委員会の承認を得た研究であることを明記したか．
* 本文，図表に個人が特定される情報は含まれていないか．
* 統計処理法を明記したか（原則として「方法」の項）．
* 研究遂行や論文作成に関わるすべての助成，経済的支援等について記載したか．

**２．投稿直前のチェック**

（下記の項目について確認し，□ 内にチェックを入れて下さい．）

* 「論文投稿書」（カバーレター）に次の項目を書いたか（様式自由）．

・投稿種別，表題

・著者名（和文および英文），所属機関名，所在地，キーワード，Eメールアドレス

・図および表の枚数

・投稿論文の「表紙」に，投稿種別，論文名，筆頭著者名（氏名，所属，連絡先： 電話番号，ファックス番号，Eメールアドレスなど），共著者名を記載したか．

* 「論文投稿書」（カバーレター）および「投稿論文」をメールに添付したか．
* A4判論文書き込みフォーマットのカラム（左右二段組）に図表を挿入したか．
* 「著者ならびに共著者の同意書」を添付したか．
* 「他誌への重複投稿をしていないことに関する著者の誓約書」を添付したか．
* 「浜松医科大学小児科学雑誌の著作権に関する届出書」を添付したか．
* 「浜松医科大学小児科学雑誌投稿者の利益相反に関する自己申告書」を添付したか．