**京都府立医科大学雑誌投稿時チェックリスト**

―――――――――――――――――――――――――――――――――――――――

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　京都府立医科大学雑誌編集委員会

本誌へ投稿いただくにあたり、□にチェックをつけ、下記にサインのうえ原稿と一緒にご送付ください。

**論文について**

* 表題、著者名、著者全員の氏名、所属機関について日本語、英文について記載した。
* 抄録（和文500字以内、英文200語以内）を作成した。
* 文献は規程通りに記載されていますか

　・本文中の引用文献について、右肩に番号をつけましたか。

　・引用順に記載されていますか。

　・記載方法は、規程のとおりですか。

【雑誌】全著者名.題名.雑誌名,巻：最初頁－最後頁,発行年.

【単行本】全著者名.題名.編集者名.書名.発行地名：発行所名,最初頁－最後頁,発行年．

　 ・雑誌は医学中央雑誌収載誌目録およびList of Journals indexed for Medlineに従っ

て略名になっていますか。

* 英文についてはNative Speakerのcheckを受けましたか。（英文校閲証明書を提出。）
* 正本PDFファイル（図表を含む）を作成されましたか。
* その他投稿規程取扱細則に従い原稿を作成されましたか。

（人を対象とした論文について）

* 投稿規程　倫理　第3に基づき、該当する委員会等の承認を得ましたか。
* 必要事項を論文中に明記しましたか。

**会員について**

* 共著者を含むすべての著者が医学振興会の会員であり、会費の未納がないことを確認した。

　　→財団法人京都府医学振興会で手続きをしてください。　問い合わせ先：TEL 075(212)5466

**掲載料について**

* 本誌投稿論文に係る費用について、投稿規程を確認いただきましたか。

　・本文１頁につき5,000円（3頁まで無料）

　　特別掲載の場合、全頁有料および特別掲載料金の加算（１頁につき2,500円を加算）

　・カラー実費

・別冊代有料（50部単位）。

□　掲載料について請求のあった日から2週間以内に全額納入いただけますか。

→　支払者が投稿者と異なる場合は、別紙をご提出ください。

**同意書および誓約書について**

* 本論文の他誌への投稿または投稿予定や著作権を発行人（京都府立医科大学）へ譲渡することについて、同意書および誓約書に全著者の署名をいただけましたか。
* 他の文献からの転載や引用は、著作権者の了解を得るなど適切に行っていますか。
* 文中ならびに画像写真中に患者を特定できないよう配慮がなされていますか。

以上の点につきまして、すべて確認いたしました。

令和　　年　　月　　日

　　　論文責任者名（Corresponding author）：