

電子投稿用チェックリスト

社団法人日本東洋医学会 殿

年 月 日

論文名: _____

筆頭著者: _____ 会員番号: _____

【1】一般事項

- 本文ファイル(Word で作成)
- 図表ファイル(PowerPoint で作成)
- 電子媒体(CD-ROM, USB ディスク, フロッピーディスクなど)
- 二重投稿ではない。
- 筆頭者および責任著者が日本東洋医学会会員である。
- 症例報告と患者情報の記載のある論文については、患者プライバシー保護に関する指針に従っている。
- 書式5-2 チェックリストファイル(学会ホームページより入手可能)
書式6(著作権譲渡)は、論文の受理が決定した段階で、編集委員会宛に送付する。

【2】タイトル

- 論文の種類(原著, 総説, 臨床報告, 基礎報告, 理論と論説, 東洋医学の広場, 短報)は明記したか。
- 表題に略語, 商品名を用いていないか。
- 著者名, 所属機関名(研究室名, 教室名まで記載する), 所在地を記載したか。

【3】要旨

- 和文要旨400文字以内, 英文要旨250語以内か。
- キーワードは5語以内か。

【4】本文

- 冗長な表現はないか。
- 全てのページにページ番号を通してつけたか。

【5】図表(チャート, 構造式)

- 各頁に図表の番号を記しているか, 本文の中に挿入する位置を明示したか。

【6】引用文献

- 順番はあっているか。
- 著者名, 表題, 書誌名, 巻, 開始ページ~終了ページ, 発行年(西暦)が明記されているか。「その他」あるいは「et al.」で記載しないこと。

【7】送付先

- 本文・図表
E-mail: office@jsom.or.jp
- チェックリスト(様式5-2)
社団法人日本東洋医学会
『日本東洋医学雑誌』編集委員会
FAX: 03-5733-5078