

■ 投稿規定 ■

【投稿にさいして】

1. 人を対象とする医学系研究は、世界医師会による最新のヘルシンキ宣言に示された倫理規範を遵守してください。また、文部科学省および厚生労働省が提示する“人を対象とする医学系研究に関する倫理指針”“ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針”“遺伝子治療臨床研究に関する指針”などの各種“指針”を遵守してください。
2. “本論文の内容は、他誌に未発表であり、現在投稿中ではない”旨を著者全員の署名・捺印および日付とともに明記し、添付してください。
3. 利益相反に関する著者チェックリストを添付してください（別紙参照）。また、利益相反の有無を本文の最後に明記してください。例：利益相反なし。利益相反あり：本研究は***会社より機材の提供を受けた。
4. 臨床研究（薬物の適用外使用等も含みます）については、適切なかたちでの患者・被験者の承認、ならびに所属施設の承認（承認番号記載）を受け、その旨を本文中に記載してください。
5. 動物実験については、所属施設の承認（承認番号記載）を得るとともに、動物実験実施規定に準拠して行われたものであることを本文中に記載してください。
6. 症例報告については、患者（または両親や保護者など）のプライバシーの侵害とならないよう、インフォームドコンセントを取得してください。

【執筆にさいして】

1. 題名はなるべく簡潔・的確につけてください。
2. 総説、原著、講座は300字以内、臨床経験、紹介は200字以内の“要旨”をつけてください。速報、短報では要旨は不要です。要旨は論文の最初に出し、内容を簡潔にまとめ、特に結果と結論をはっきり書いてください。
3. 考察の最後に行を改めて100字以内の結論をつけてください。
4. 要旨および本文中で略語を用いる際は、必ず初出時に正式名を併記してください。

5. 本文の文頭に3~5語の和文キーワードを付記してください。
6. 総説：8頁以内、原著、講座、臨床経験、紹介：6頁以内、速報、短報：2頁以内、LETTER TO THE EDITOR：1000字以内にまとめてください。頁数計算の目安として、本文400字×4.5枚（タイトル頁は3.5枚）で1頁、引用文献数20で1頁、ABSTRACT 200語（本文）で0.5頁となります。図・表については、本誌参照のうえ適宜ご考慮ください。本文の印字数は、A4判1枚に400字としてください。速報につきましては“Preliminary Report”として英文での投稿も受け付けます。詳細は下記をご参照ください。
“Preliminary Report”の投稿について：研究途中でまだ一部の成果しか出ていないもの、原著にまとめるまでには時間がかかりそうなものなど、興味ある知見をいち早く英文で発表したい場合にご利用ください。掲載後は、原著での投稿が可能となります（他誌への投稿の際には必ず引用すること）。速報性があるか否かは編集委員会で判断いたします。掲載頁数は、原則として本誌頁数で2頁以内とします。以下の要項で、ご執筆ください。用紙：A4判、文字：10.5ポイント（行間ダブルスペース）、本文語数：900語以内（本文末尾に“ABSTRACT”100語程度を記載）、図・表：1-2枚、引用文献：必要最小限。
7. 用語は日本麻酔科学会編“和英・英和 麻酔科学用語集”および日本医学会医学用語管理委員会編“日本医学会医学用語辞典（英和・和英）”に準拠してください。文中の外国語は人名等を除き、できるだけ前記2書の訳語を使用してください。
8. 薬品名は原則として一般名を用い、表記方法は日本語を用いてください（日本医薬品集フォーラム監修“日本医薬品集”参照）。
9. 単位は、 $\text{mg} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{min}^{-1}$ 等の表記法を用いてください。
10. 日本麻酔科学会などの学術集会において発表した内容は、必ずその旨（学会名、西暦年、開

催都市名)を本文末尾に付記してください。

II. 引用文献数は原則として主要文献 **20 以内**とし、これを本文末尾に引用順にまとめてください。著者名の記述は **6 名**までとし、それ以上は“ほか”あるいは“et al”としてください(下記参照)。

★雑誌の場合

著者名(6名まで).題名.誌名(正式略称)発行年(西暦);巻数:開始頁-終了頁(略記).

[例]真砂佳代,長田 理,矢島 直,小倉 信,有田英子,花岡一雄.フェンタニルを併用したプロポフォール TCI(target-controlled infusion)投与方法における入眠成功率.麻酔 1999;48:256-9.

[例]Ueki R, Okutani R, Fukushima A, Tsuji T, Ohata H, Tashiro C. Perioperative endocrinological findings in a patient with Bartter's syndrome and living-related renal transplantation. J Anesth 2000;14:105-8.

★書籍の場合

著者名.章名.編集者名.書名.(巻数.版数.)発行都市名:出版社名;発行年(西暦).開始頁-終了頁(略記).

[例]松井一幸,菊地博達.体温(体温下降,悪性高熱症).稲田 豊,藤田昌雄,山本 亨編.最新麻酔科学.下巻.改訂第2版.東京:克誠堂出版;1995. p.1639-45.

[例]Mori K, Shingu K, Nakao S. Brain death. In: Miller RD, editor. Miller's anesthesia. Vol 2. 6th ed. New York:Churchill Livingstone;2005. p.2955-70.

12. ABSTRACT(表題,全著者名,所属,本文200語以内):①原著およびそれに準じる論文の場合は, **Background, Methods, Results, Conclusions**の順に項目を設けて執筆してください。②文末に **3~5 語の key words** を記載してください。③本文の行間は2倍以上開けてください。

13. 図・表中の用語および説明文はできるかぎり日本語にしてください。

他書誌より引用した図表については, **著者が責任をもって必要な許諾をお取りください**。各図表の説明文の下に引用した出典を明記して

ください。

【諸権利について】

近年,複写機やインターネットの普及によって,著作物の無断複写が頻繁に行われています。無断複写等を防ぐために,執筆の先生方と小社との間で以下のお約束をお願いいたしたく存じます。

1. 本誌に掲載する著作物の複製権・翻訳権・上映権・譲渡権・公衆送信権(送信可能化権を含む)は,克誠堂出版(株)に譲渡されたものとします。
2. したがって,前項の諸権利の許諾は小社が行いますが,著者自身の使用を拘束するものではありません。再利用される場合は,事前に小社あて,ご一報ください。

【その他】

1. 規定の頁数を超過する場合は, **実費を負担**(本誌1頁あたり22,000円)していただきます。至急掲載希望の論文はその旨お申し出ください。査読後, **特別掲載**といたします。この場合は,全頁の実費負担となります。
2. 原稿送付のさいは, **オリジナル1部にコピー2部**(図表,写真もコピー)および原稿データ[コンパクトディスク(CD)などの記録媒体]を同封してください。CDなどの記録媒体には, **ご使用のソフト名を明記してください**。元データはお手元に保管してください。
3. 編集作業上,用語および漢字・かな使いは当編集室で訂正することがあります。
4. 原稿の掲載号数・分類は編集委員会にお任せ願います。掲載された原稿に対しては別刷50部贈呈いたします(本誌発行後約1カ月)。それ以上は実費をいただきます。必要別刷部数は原稿の表紙に朱記してください。

【原稿送付先】

〒113-0033 東京都文京区本郷 3-23-5-202
克誠堂出版(株)「麻酔」編集室
Tel (03) 3811-0995 Fax (03) 3813-1866

—————“麻酔”誌投稿の際のチェックポイント（著者用：提出不要）—————

1. 投稿にさいして

- 各種“指針”の遵守
- 書面に日付，署名（全員），捺印のうえ添付

}	<input type="checkbox"/> 本誌・他誌とも未発表である
	<input type="checkbox"/> 現在，どの雑誌へも投稿中でない
	<input type="checkbox"/> 本誌掲載決定後も発表しない
- 人を対象とした
前向き介入臨床研究

}	<input type="checkbox"/> 被験者からのインフォームドコンセントの取得
	<input type="checkbox"/> 倫理委員会の承認と承認番号
	<input type="checkbox"/> しかるべき登録サイト名と登録番号（1研究につき1登録）
- 後ろ向き臨床研究：倫理委員会の承認と承認番号など
- 臨床研究ならびに症例報告：書面による同意を取得したことを明記
- “利益相反に関する著者チェックリスト”の添付

2. 執筆にさいして

- 本文はA4用紙に400字〔14ポイント前後，行間6mm以上，20字×20行フォーマット（周囲の余白30mm程度）〕の印字
- タイトル頁への記載事項：論文タイトル，全著者名と所属機関名，連絡先住所（電話・ファックス番号，E-mailアドレス）
- 頁ナンバーの記入 論文タイトルの簡潔・的確な表記
- 要旨300字以内（総説，原著，講座）の添付（臨床経験，紹介は200字以内，速報，短報は不要）
- 本文の文頭に和文キーワード，ABSTRACTの文末に英文キーワードをそれぞれ3～5語付記
- 研究にあたって倫理委員会の承認を得ている場合は，その承認番号も明記
- 本文末尾に100字以内の結論（総説，原著，講座，臨床経験のみ）
- 略語の使い方（初出か所に正式名称を併記）
- 用語〔和英・英和麻酔科学用語集および日本医学会医学用語辞典（英和・和英）に準拠〕
- 薬品名の一般名表記（日本医薬品集に準拠）
- 単位の表記（ $\text{mg} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{min}^{-1}$ ， $\text{mg} \cdot \text{day}^{-1}$ ， $\text{IU} \cdot \text{l}^{-1}$ など）
- 機器名の表記：商品名（®またはTMを付記），メーカー名，所在地
- 発表した学会・研究会名（発表年，開催地名）を本文の一番最後に付記
- 図・表の入る位置を本文の右欄外にも指示 引用文献数20編以内（総説，講座を除く）
- 引用文献の表記法（投稿規定参照，10ポイント，40字×20行フォーマット）
- ABSTRACT本文200語（10ポイント，行間ダブルスペース）以内（表題，全共著者名，所属も記載）
- 原著およびそれに準じる研究論文のABSTRACTは，Background, Methods, Results, Conclusionsの項目に従って記述
- 日本語表記の図・説明文 図・表の引用出典名を明記（許諾済）

3. その他

- 諸権利についての了解 “原著”以外での掲載を望まない場合は，その旨を明示
- 特別掲載（実費負担）希望の有無 カラー印刷（実費負担）希望の有無
- オリジナル原稿＋コピー2部同封
- コンパクトディスクなどの記録媒体同封〔著者名，論文名，ソフト名をラベルに明記〕
- 必要別刷部数（50部以上の場合） 規定頁数を超えた場合の実費負担の了解

論文表題： _____

[チェックボックスに✓を記入]

- 本研究の遂行・執筆にあたっては、各種の“指針”を遵守し、その責務を全著者が負うものとする。
- 本論文の内容、あるいはその一部は
- 本誌・他誌とも未発表である。
 - 現在どの雑誌へも投稿中でない。
 - 本誌掲載決定後も発表しない。
- 臨床研究ならびに症例報告にあたってはインフォームドコンセントを取得済みである。

以上を確認のうえ，“麻醉”に投稿します。

著者および共著者の署名・捺印

年 月 日	年 月 日
_____ (印)	_____ (印)
年 月 日	年 月 日
_____ (印)	_____ (印)
年 月 日	年 月 日
_____ (印)	_____ (印)
年 月 日	年 月 日
_____ (印)	_____ (印)
年 月 日	年 月 日
_____ (印)	_____ (印)

※掲載希望分類 (✓を記入)

- | | |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 総説 | <input type="checkbox"/> 原著 (□原著以外は取り下げる) |
| <input type="checkbox"/> 講座 | <input type="checkbox"/> 臨床経験 |
| <input type="checkbox"/> 紹介 | <input type="checkbox"/> 速報 (□ Preliminary Report) |
| <input type="checkbox"/> 短報 | <input type="checkbox"/> LETTER TO THE EDITOR |
| <input type="checkbox"/> 編集委員会に一任 | |

● 掲載分類の最終決定は、編集委員会が行います。

(コピー使用可)

《利益相反に関する著者チェックリスト》

利益相反は、通常的に起こりうる回避できない事象であると、本誌“麻醉”は認識しております。“麻醉”への論文投稿に際しては、各著者は利益相反に関する質問事項に回答したチェックリストを添付してください。例外もあるかとは存じますが、その場合は査読過程において考慮したいと考えております。

基本的には、“麻醉”はすべての情報を開示したいと考えております。ご協力のほど、よろしくお願いいたします。

必要事項を記入し、各質問事項に対しては適切なほうに“✓”でチェックしてください。“はい”に“✓”をチェックされた項目については、それぞれ内容の説明文を付けてください。

各質問への対象者は、著者全員とその近親者を指します。

論文題名 _____

筆頭著者名 _____ 共著者名 _____

1. 本論文によって財政的に影響を受ける組織・企業からの金銭的援助（講演料，コンサルト料，報酬金，旅費，贈与，研究費など）がありますか。

はい [] いいえ []

“はい”の場合の内容

2. 本論文によって財政的に影響を受ける組織・企業の雇用履歴はありますか。

はい [] いいえ []

“はい”の場合の内容

3. 本論文によって財政的に影響を受ける組織・企業の管理者（例えば役員，指導者）などの職に就いたことはありますか。

はい [] いいえ []

“はい”の場合の内容

4. 本論文によって財政的に影響を受ける組織・企業の株，投資などを保持していますか。

はい [] いいえ []

“はい”の場合の内容

5. 本論文の知見は直接的，間接的にあなたの報酬に影響を及ぼしていますか。

はい [] いいえ []

“はい”の場合の内容

6. そのほかに編集者に知らせるべき相反の可能性はありますか。

はい [] いいえ []

“はい”の場合の内容

(コピー使用可)