

投稿規程

(2024年7月)

1. 著者は原則として秋田医学会会員とする。
2. 原稿は和文および英文の原著、総説、症例報告、特別寄稿、学会報告、特集、会報などとする。
3. 原稿の採否は、一定の審査を経て編集委員会が決定する。掲載の順位は原則として受付順とする。
4. 原稿は原著、症例報告の場合は正1部、副(コピー)2部を、特集、総説、学会報告、会報の場合は正1部を作成して編集部(〒010-8543 秋田市本道1丁目1番1号 秋田大学医学部内 秋田医学編集部)へ送付する。但し、秋田大学医学部に在籍の会員は所属講座主任教授を通して提出する。原稿を提出する際、別紙の「秋田医学」掲載申込書を添付する。また審査を必要とする原著・症例報告の場合は、原則として論文審査員候補者の中から、希望する審査員3名を記載する。最終原稿には、電子媒体を添付する。
5. 掲載料は和文・英文とも、1報につき1万円とする。但し、特別寄稿に関しては無料とする。
6. 論文はすべて「秋田医学」のホームページに掲載され、会員限定でホームページ上での閲覧およびPDFフォーマットでのダウンロードを可能とする。冊子体での配布は行わない。別刷の受注も行わない。
7. 掲載論文の著作権は秋田医学会に帰属する。
8. 原稿作成上の注意事項
 - 1) 和文原稿は現代かなづかいで、横書きとし、A4判の用紙を用いる。1ページの字数は読みやすければ、22字×25行ということにこだわらない。英文論文の場合はA4判タイプ用紙にダブルスペースで印字する。和文原著ならびに総説は原則として原稿用紙で40枚(文献共)、症例報告は20枚以内とし、表、図(写真)はそれぞれ原稿用紙1枚と換算する。英文原著は原則としてA4判タイプ用紙20枚、症例報告は10枚以内とする。
 - 2) 原稿には表紙をつけ、次のように記載するほか、表紙の下方に表や図の数を明示する。
 - (1) 和文原稿: 和文標題、著者名、所属、英訳標題、ローマ字表示著者名(Takao Kitaharaの様に記載する)、英文所属の順に記載する。また、20字以内の和文欄外見出しを併記する。
 - (2) 英文原稿: 英文標題(大文字を用いること)、ローマ字表示著者名(Takao Kitaharaのように記載する)、英文所属の順に記載する。また、数語程度の英文欄外見出し(running head)を併記する。
 - 3) 和文および英文原稿のうち原著、症例報告の形式は、英文抄録、緒言、材料および方法、成績、考察、謝辞、文献の順序またはこれに準じた形式をとることが望ましい。

- 4) 英文抄録は、原則として 200 語以内とし、5 個以内の英文キーワードをつける。
- 5) 学名の属・種名やイタリックとして印刷される部位にはアンダーラインをつける。ゴチックについては編集部で処理する。
- 6) 数を表すにはすべて算用数字を用いるが、成語はそのままとする。
例：一般，同一。
- 7) 外国の地名，人名などは原則として元の綴りのままとし，外国語文字はすべてワードプロセッシングソフトを用いて印字する。
- 8) 度量衡などの単位は国際単位を用い，略号の後のピリオドはつけない。
長さ：km, m, cm, mm, μm , nm；重さ：kg, g, mg, μg , ng, pg
容量：l, ml, μl ；時間：h, min, s；濃度：M, N, ppm
その他： km^2 , $^{\circ}\text{C}$, %, rpm, kD, xg, kcal
文字の省略：SD (standard deviation)；SE (standard error of means)；A (absorbance)；P (probability)
- 9) 引用文献は本文の引用箇所の右肩に片カッコをつけて，引用順に番号を付し，末尾には次の記載例に従って番号順にまとめる。
著者が 11 人以上の論文は最初の 3 名の名前を記し，和文では「ら」を，また英文では”*et al.*“を付し，以下を省略する。引用雑誌の略称は医学中央雑誌収載誌目録および Index Medicus に準拠する。

原著文献

1. 福島峰子，太田博孝，真木正博．子宮内膜症に対する Danazol 投与の効果と内分泌学的変動．日不妊会誌 **28**:273-281, 2020.
2. Saffhill R, van Gogh VW, O'Connor I, da Vinci L. Mechanisms of carcinogenesis induced by alkylating agents. *Biochim Biophys Acta* **823**:111-145, 2021.
3. Yip TC-F, Suzuki-Takahashi Y, Chan WK *et al.* Asian perspective on NAFLD-associated HCC. *J Hepatol* **76**:e72632, 2022.

単行本

1. 熊田 衛．心臓のダイナミックスと心拍出量．鈴木泰三，星 猛（編）臨床生理学．南山堂，東京，pp. 330-359, 2010.
 2. Hatch FT, Felton JS, Stuermer DH, Bjeldanes LF. Identification of mutagens from the cooking of food. In: de Serews FJ (ed.) *Chemical Mutagens: Principles and Methods for their Detection*. Plenum Press, New York, vol. 9, pp. 111-164, 2002
 3. Bennett MVL, Spray DC. *Gap junction*. Cold Spring Harbor Laboratory Press, Cold Spring Harbor, NY, 2018.
- 10) 和文および英文原稿のうち原著，症例報告の図，表，写真とその説明文は本文とは別にまとめ，本文原稿欄外に挿入箇所を明示する。和文原稿の図説明，表は和文のままでもよい。写真には縮尺を表示する。また，図，表の脚注の順序を示す記号は次の順に用いる。

1, 2, 3, …… , *, †, ‡, ……。

- 11) ヒトを対象とした論文は、「ヘルシンキ宣言」の精神に則って行われた研究でなければならない。臨床研究の場合、秋田大学大学院医学系研究科・医学部倫理委員会（Akita University School of Medicine Ethics Committee）による承認、もしくは他施設における（一括）審査による承認が得られている研究でなければならない。動物を用いた研究については、機関内動物実験倫理委員会により承認が得られている研究でなければならない。また、これらのことを本文中に明記する。
- 12) 文部省科学研究費等の研究費の出所は謝辞の項に記載する。
- 13) 論文に係わる利益相反の状況について、References セクションに先立って記載すること。利益相反がないと記載する場合には下記の通りとする。

和文の場合

利益相反：著者には開示すべき利益相反はない。

英文の場合

Conflict of interest: The authors have no conflicts of interest to declare.

- 14) 校正は原則として初校のみ著者が行う。文章の削除、挿入等は特別な理由がない限り許されない。