著者原稿チェック票

貴稿が日本総合歯科学会雑誌投稿規定に沿ったものであるかを確認して，左側の著者チェック欄の

□内にチェックをする。なお，詳細は投稿規定を参照のこと。

|  |
| --- |
| 著者チェック欄□　著者は共著者を含めて、すべて本会会員であるか。□　著者全員が署名，捺印した承諾書を添付してあるか。□　利益相反事項申告書を添付してあるか。□　原稿はA4判400字詰原稿用紙を用い，口語体，新かなづかい，横書きとしてあるか。　　　　　　また，ワードプロセッサーを使用の場合は， A4判40字20行を1枚とする原稿であるか。□　原著論文の形式は通例に従っているか。例えば，緒言，対象および方法，結果，考察，結論，文献の順になっているか。* 原稿は表紙，英文・和文抄録，本文，著者への連絡先，表， 図の順に綴じてあるか。
* 文献の次に「著者への連絡先」として代表者氏名，郵便番号，住所，電話番号，FAX番号，E-mailが記入されているか。

□　原稿にはページ番号が入っているか。□　表紙には和文表題, 著者名, 英文表題, 英文著者名, 和文所属機関名, 英文所属機関名, 指導者名（必要な場合のみ記入）、英文指導者名（必要な場合のみ記入）が順に書いてあるか。□　和文抄録は400～600 字となっているか。和文のキーワード（5語程度）はついているか。□　英文抄録は200～300 wordsとなっているか．英文のkeyword（5 words程度）はついているか。□　和文中の外国語は原綴りであるか。□　学術用語は文部省学術用語集歯学編（増訂版）に準じているか。□　図表および写真は1枚に1点ずつ文末にまとめてあるか。□　図の左右幅の指示はしてあるか（「左右○○cm」などと図の下部に記載してあるか）。□　図表の表題および説明文は和文となっているか。□　図表および写真の挿入箇所は本文中に赤字で明記してあるか。□　文献は引用順に並べて一連番号をつけ本文末にまとめ，下記の記載方法に準じているか。引用箇所には肩番号をつけてあるか。雑誌の場合：引用番号）著者名（5名まで記載し，5名を超える場合はそれ以上の著者名を“他”とする）。表題．誌名 発行西暦年号；巻：始頁－終頁．単行本の場合：引用番号）著者名（5名まで記載し，5名を超える場合はそれ以上の著者名を“他”とする）。書名．版数．発行所所在地：発行所；発行西暦年号．始頁－終頁．* 利益相反事項については論文末尾，謝辞または文献の前に詳細を記載してあるか。
* 倫理規程に関し，研究内容が倫理審査を受けて承認されている場合は，承認番号を付与してその旨を本文中に記載しているか。
* 原稿はオリジナル1部と原稿が保存されたCD-R 1枚を添付しているか。
* 筆頭著者が研修歯科医などの場合，責任著者が原稿の最終確認をしているか。
* 原著，症例報告などの原稿の種類の選択が間違っていないか。
* 投稿原稿は他誌に未発表・未掲載であるか。
 |

著者署名