日本医学物理学会「医学物理」投稿票

|  |  |
| --- | --- |
| カテゴリー：□研究論文　□技術報告　□総説　□資料　□その他（　　　　　　　　　　　） | 追加ページあり□ |
| 表題： |
| 順序（筆頭著者は〇で囲むこと） | 著者氏名 | 会員番号 | 　著者　要件※（自筆） | 年月日署名（自筆） |
| 電子メールアドレス |
| 1 |  |  | □ | 　　　　年　　月　　日 |
|  |
| 2 |  |  | □ | 　　　　年　　月　　日 |
|  |
| 3 |  |  | □ | 　　　　年　　月　　日 |
|  |
| 4 |  |  | □ | 　　　　年　　月　　日 |
|  |
| 5 |  |  | □ | 　　　　年　　月　　日 |
|  |
| 6 |  |  | □ | 　　　　年　　月　　日 |
|  |
| 7 |  |  | □ | 　　　　年　　月　　日 |
|  |
| 8 |  |  | □ | 　　　　年　　月　　日 |
|  |
| 9 |  |  | □ | 　　　　年　　月　　日 |
|  |
| 10 |  |  | □ | 　　　　年　　月　　日 |
|  |
| 連絡著者（corresponding author）の氏名、郵送先住所、電話番号 |
| * 著者は、ICMJE（医学雑誌編集者国際委員会）が推奨する下記著者要件を全て満たすことが求められる。
1. 研究・原稿内容の着想、企画、データ取得、分析、解釈等への重要な貢献
2. 原稿の知的内容に関わる執筆、修正等への貢献
3. 最終原稿の承認
4. 研究・原稿内容に関する疑義に対しての説明責任への同意

【記入要領】1. 該当するカテゴリーをチェック（☑）し太線枠内の全欄に記入した後にスキャナーで読み込み電子ファイル化すること。著者構成・順序は原稿通りとし、著者が10名を越えるときは追加ページありをチェック（☑）し本用紙を追加すること。非会員は会員番号欄に非会員と記入すること。投稿時には次ページの注意事項に従うこと。
2. 著者要件チェック（☑）欄と署名欄は、各著者が必ず自筆で記入すること。
3. 署名により、記載に偽りはないこと、本論文は未発表で他に投稿中でないこと、投稿規定を読んで理解したことを誓約したものとする。また、投稿手続き等の連絡著者への委任、電子メールでの連絡に同意したものとする。
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 編集事務局記入欄 | 受付番号： |  |
| 投稿受付　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 　　　　　年　　月　　日 | 発行　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |

投稿時の注意事項

1. 投稿規定を順守すること。
2. 投稿時には、投稿票、カバーレター、投稿原稿それぞれをPDF形式に変換し、電子メールに添付して編集事務局宛に送付すること。技術的に困難な場合には編集事務局まで問い合わせること。なお、電子メールの件名は「投稿」とし、送信先の（CC）には必ず著者全員のメールアドレスを含めること。
3. カバーレターはA4サイズで自由書式とし、原稿内容の重要性や出版の意義等を記載し、投稿規定における倫理規定に関わる事項等を明記すること。また、公正な査読を期待できる専門家の紹介やその他の要望などを記載すれば参考にする場合がある。なお、カバーレターは原則として査読者へ開示される。
4. 編集事務局が投稿書類の不備や手続き上の問題がないことを事務的に確認した後、投稿原稿に受付番号を付し、著者全員へ電子メールにて通知する。
5. 審査結果は編集事務局を通して著者全員へ電子メールにて通知する。
6. 不明な点は編集事務局宛に電子メールで問い合わせること。投稿受付通知後の連絡では件名に受付番号を明記すること。
7. 取下げ・却下となった原稿に関わる研究成果等を投稿する場合、その旨と前回投稿時の受付番号もカバーレターに明記し、投稿を正当化する理由等を記載した文書を追加で添付すること。

以上