



日本臨床皮膚科医会雑誌投稿の編綴順とチェックリスト

1. 本誌に論文を投稿するにあたっては、全てのページを Microsoft Word®にて作成してください (A4 縦).
2. 各ページの振り分け (全ての□に、確認後に✓マークを記入してください)
 - 1) 著作権に関する承諾書
 - 2) 利益相反(COI)に関する開示書
 - 3) 倫理指針
 - 4) 連絡用紙
 - 5) 英文校正証明書
 - 6) タイトルページ (ここから論文本体の開始になります)
 - 7) 日本語要旨
 - 8) 英文要旨
 - 9) 本文
 - 10) 表 (1 ページにつき 1 枚の表、表の上にタイトルを付ける)
 - 11) 図 (1 ページにつき 1 枚の図、図の下にタイトル、説明を付ける)

※ 全ての項目が確認できましたら、ご投稿をお願いいたします。

以下に詳細を示します。

□ 1) 著作権に関する承諾書

日本臨床皮膚科医会雑誌：著作権に関する承諾書

私は、下記論文を日本臨床皮膚科医会雑誌に投稿するにあたり、投稿規定に定める著作権規定により、下記論文が掲載決定された後はその著作権が日本臨床皮膚科医会に帰属することを承諾します。なお、同一内容の論文は他誌に未発表であり、今後も発表しないことを誓約いたします。

記

著者名： _____

論文の題名： _____

年 月 日

所属	
氏名	◎
所属	
氏名	◎
所属	
氏名	◎
所属	
氏名	◎

・全著者が署名・捺印すること。
・この用紙をコピーして複数使用してもよい。
・なお、共著者が署名捺印したものを筆頭著者へFAXやPDFで送信し、筆頭著者はそれらを出力して投稿してもよい。

1. 本誌のホームページよりダウンロードしてください。
2. 著者が全員記入したものを JPG ファイルか PDF にしてワードの挿入から取り込み貼り付けてください。

□ 2) 利益相反(COI)に関する開示書

日本臨床皮膚科医会雑誌：利益相反（COI）に関する開示書

著者名： _____

論文の題名： _____

1. 表記論文の内容について、他者との利害関係（論文に関連する著者へのあらゆる便宜供与を含む）は一切ありません。

2. 表記論文の内容について、他者との利害関係がありますので、以下に詳細に明示します。
またその旨を論文中にも明示します。

投稿時点から過去3年以内の期間を対象

項目	該当の状況	有であれば、著者名・企業名などの記載
①報酬額 1つの企業・団体から年間100万円以上	有・無	
②株式の利益 1つの企業から年間100万円以上、あるいは当該株式の%以上保有	有・無	
③特許使用料 1つにつき年間100万円以上	有・無	
④講演料 1つの企業・団体からの年間合計50万円以上	有・無	
⑤原稿料 1つの企業・団体から年間合計50万円以上	有・無	
⑥研究費・助成金などの総額 1つの企業・団体から、医学系研究（共同研究、受託研究、依頼など）に対して、申告者が実質的に決定し得る研究助成金で実際に割り当てられた100万円以上のものを記載	有・無	
⑦奨学（奨励）寄附金などの総額 1つの企業・団体からの奨学寄附金を共有する所属機関（講座、分野あるいは研究室など）に対して、申告者が実質的に決定し得る研究助成金で実際に割り当てられた100万円以上のものを記載	有・無	
⑧企業などが提供する寄附講座 実質的に決定し得る寄附金で実際に割り当てられた100万円以上のものを記載	有・無	
⑨旅費、贈答品などの受領 1つの企業・団体から年間5万円以上	有・無	

（本 COI 申告書は論文掲載後所定の期間保管されます）

（申告日） 年 月 日

筆頭著者名：（署名） _____ ⑧

・1又は2のあてはまるものに○をつけ、必要事項を記載すること。
・筆頭著者は上記につき、共著者全員に確認し、責任をもって署名・捺印すること。

1. 本誌のホームページよりダウンロードしてください。

2. 著者が記入したものを JPG ファイルか PDF にして、ワードの挿入から取り込み貼り付けてください。

□ 3) 倫理指針

倫理審査を要する研究においては倫理委員会の承認を得ていることを承認番号と共に本文に記載すること。

例：本研究は、「〇〇」の倫理審査委員会における承認（承認番号：△△）を得て実施された。

□ 4) 連絡用紙

A4用紙に以下の内容を記入してください。

1. 原著論文

2. ○○○の1例：△△についての検討 (和文の題名)

3. A case of ○○：Consideration of △△ (英文の題名)

4. ラニングタイトル (和文 20 字以内)

5. 責任著者：畑 ○樹, Hata ○ki (日本臨床皮膚科医会会員番号：必須)

所属：○○医院

住所：神奈川県○○区△△

6. 共著者：著者全員分(日本臨床皮膚科医会会員番号：必須)も同様に記載してください。

共著者で日本臨床皮膚科医会未加入の方は、氏名(未加入)と記載してください。

7. 本文原稿文字数： ○○文字

8. 表の枚数： △△枚

9. 図の枚数： ○○枚

10. 責任著者の連絡先

畑 ○樹

住所:

電話番号:

FAX 番号:

e-mail:

11. 別刷希望の有無と希望の場合の部数： 30 部

□ 5) 英文校正証明書

英文校正証明書の費用は著者の負担でお願いいたします。



このページに JPG ファイルまたは PDF を貼付してください
なお、英文校正の会社の指定はありません。

□ 6) タイトルページ

投稿論文の本体はこのページからとなります。

このページには、

1) 題名（和文）

2) 責任著者名

のみを記載してください。

□ 7) 日本語要旨

和文 800 字以内で，日本語のキーワードを 3～5 個以内で付けてください

□ 8) 英文要旨

英文要旨は 300words 以内として、

1. 英文題名
2. 全著者の英文名
3. 全著者の英文による所属機関
4. 日本語に合わせた、英語の key words: 3~5 words

(注：英文要旨ではネイティブチェックを受けたことを証明する英文校正証明書 5) を添付してください。)

□ 9) 本文

1. 1 ページ (1000 文字) : 1 行 40 文字, 25 行に設定, 12 ポイント, ダブルスペースで作成してください.
2. 本文の全ページの左側に行番号 (1-25), 右下にページ番号を記載してください.
3. MS 明朝または MS ゴシックのフォントを推奨します.
4. 記載順 (例: 症例報告)
 1. はじめに
 2. 症例
 3. 臨床検査所見
 4. 病理組織学的所見
 5. 治療および結果
 6. 考察
 7. 文献

□ 10) 表のページ

表は1ページにつき1枚の表を貼付し、表の上に表の番号とタイトルを付けてください。

表1 疾患別のリーフレットの一覧

リーフレット		
● 「乾癬」(改訂版)	R5年度発行	安部 正敏 著
● 「洗髪とシャンプー剤の選びかた」	R4年度発行	高須 博 著
● 「多型紅斑」	R4年度発行	藤田 靖幸 著
● 「蕁麻疹」(改訂版)	R3年度発行	秀 道広 著
※リーフレットに誤植がございましたのでデータ訂正しております 2頁目 1行目 「中」→「虫」		
● 「いぼ」(改訂版)	R3年度発行	江川 清文 著
● 「掌跖膿疱症」(改訂版)	R3年度発行	照井 正 著
● 「疥癬」(改訂版)	R3年度発行	石井 則久 著
● 「帯状疱疹」	R1年度発行	渡辺 大輔 著
● 「砂かぶれ様ひふえん」	H30年度発行	浅井 俊弥 著
※疾患の提唱者である坂野篤彦先生ご自身による説明文もございます		
● 「アトピー性皮膚炎」(改訂版)	H24年度発行	川島 眞 著
● 「ほくろ」	H24年度発行	斎田 俊明 著
● 「円形脱毛症」(改訂版)	H22年度発行	大山 学 著
● 「にきび」(改訂版)	H20年度発行	赤松 浩彦 著
● 「尋常性白斑」(改訂版)	H20年度発行	森田 明理 著
● 「特発性色素性紫斑」	H19年度発行	斉藤 隆三 著
● 「シベル蓄膿色批癩疹」	H18年度発行	小菅 治彦 著
● 「汗疱、異汗性湿疹」	H18年度発行	横関 博雄 著
● 「脂漏性皮膚炎」	H10年度発行	五十嵐 敦之、原田 昭太郎 著
※上記リーフレットはダウンロードできます。		

※ なお、表2は次のページに入れて、表1枚につき1ページとしてください。

□ 11) 図のページ

図は1ページにつき1枚の図，図の下に図の番号とタイトル，説明を付けてください。



図1 臨床像 (タイトル)

本図は 1984 設立の日本臨床皮膚科医会のロゴである (説明)

※ なお，図2は次のページに入れて，図1枚につき1ページとしてください。