投稿論文チェックリスト（日本鼻科学会）

論文をご投稿いただく前に、以下のすべての項目について最終確認し、チェックボックス□にチェック☑を入れて下さい。内容や形式が規程に適合していない場合は、編集事務局から詳しい情報を求めたり再提出をお願いしたりすることがあります。

**投稿前確認事項**

投稿者は日本鼻科学会会員の会員である。 [ ] 　はい

共著者は全員、日本鼻科学会の会員である。共著者に非会員が含まれる場合は、論文審査受理後に入会もしくは2000円の投稿料を納めることを承諾した。 [ ] 　はい

論文は、最新の投稿規定に従って作成しましたか。 [ ] 　はい

論文は、その内容が過去に他誌に掲載されたり、今後も掲載を予定されていませんか。 [ ] 　はい

英文抄録に、英文タイトル、氏名、所属、keywordsを明記しましたか。 [ ] 　はい

日本語キーワードと英文keywordsの内容・数・順番を一致させましたか。 [ ] 　はい

著者、共著者全員のe-mailアドレスを記載しましたか。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　[ ] 　はい

文献の記載方法は投稿規定に従って記載し、著者名、発行年などは正確ですか。 [ ] 　はい

倫理的問題および患者プライバシーなどに関する各種指針を遵守していますか。 [ ] 　はい

**倫理審査委員会（IRB）**

研究を実施するにあたり、所属機関に設置されている倫理審査委員会の事前審査を受けましたか。

（人を対象とする医学系研究に関する論文の場合は、倫理審査委員会の審査・承認が必ず必要です）

[ ] 審査を受け、承認された（機関・委員会名と承認番号： ）

※番号がない場合はその旨お書き下さい。

[ ] 所属機関に倫理審査委員会は設置されているが、審査は受けていない。（義務ではない／届出のみ）

[ ] 所属機関に倫理審査委員会はない。

[ ] その他（具体的に： ）

[ ] 倫理審査委員会の審査を必要としない。（その理由を具体的に： ）

**インフォームドコンセント（IC）について**

患者や家族から、ＩＣを取得しましたか。

[ ]  ICを取得していない。（その理由を具体的に： ）

[ ]  ICを書面で取得した。

**利益相反自己申告**

著者全員について、投稿時の前年（1～12月）での論文発表内容に関係する企業・団体等との利益相反の有無についてその詳細を、筆頭著者が代表して記載して下さい。￥

1. **役員・顧問・職員の報酬額** [ ]  **無**[ ]  **有（有　の場合は、下部に詳細を記載）**

1つの企業・団体から年間100万円以上

著者名：

企業・団体名：

役割（役員・顧問等）：

報酬額：

1. **関連する株式の利益** [ ]  **無**[ ]  **有（有　の場合は、下部に詳細を記載）**

1つの企業から年間100万円以上,あるいは当該株式の5%以上保有

著者名：

企業名：

持ち株数：

申告時の株価（一株あたり）：

最近1年間の本株式による利益：

1. **特許使用料** [ ]  **無**[ ]  **有（有　の場合は、下部に詳細を記載）**

1つにつき年間100万円以上

著者名：

企業・団体名：

特許名：

特許権使用料：

1. **講演料** [ ]  **無**[ ]  **有（有　の場合は、下部に詳細を記載）**

1つの企業・団体からの年間合計50万円以上

著者名：

企業・団体名：

講演料等の金額：

1. **原稿料** [ ]  **無**[ ]  **有（有　の場合は、下部に詳細を記載）**

1つの企業・団体から年間合計50万円以上

著者名：

企業・団体名：

原稿料の金額：

1. **研究費・助成金などの総額** [ ]  **無**[ ]  **有（有　の場合は、下部に詳細を記載）**

企業・団体から1つの臨床研究に支払われた年間総額が100万円以上

著者名：

企業・団体名：

研究名：

研究費：

1. **奨学（奨励）寄付金などの総額** [ ]  **無**[ ]  **有（有　の場合は、下部に詳細を記載）**

1つの企業・団体からの所属部局あるいは研究代表者に支払われた年間総額が100万円以上

著者名：

企業・団体名：

奨学（奨励）寄付金額：

1. **研究員等の受け入れ** [ ]  **無**[ ]  **有（有　の場合は、下部に詳細を記載）**

企業・団体からの研究員

著者名：

企業・団体名：

研究員の人数：

1. **寄付講座に所属** [ ]  **無**[ ]  **有（有　の場合は、下部に詳細を記載）**

企業・団体が提供する寄付講座

著者名：

企業・団体名：

寄付講座名：

1. **旅費,贈答品などの報酬額** [ ]  **無**[ ]  **有（有　の場合は、下部に詳細を記載）**

1つの企業・団体から年間5万円以上

著者名：

企業・団体名：

報酬内容：

報酬額：

**※必ずご記入下さい※**

記入日：　　　　　年　　　　　月　　　　　日

筆頭著者名：

論文題目：