

## 「東方医学」投稿規程・執筆要領のご案内

### I 投稿規程

本誌は、日本東方医学会の会誌です。広く東方医学に関連する研究成果の発表ならびに当学会の活動を含め情報交換を主な目的とし、年4回（5月、8月、11月、2月）発行しています。

#### 1) 内容

他に公表していないものに限りです。

#### 2) 掲載区分および字数 \* ( ) 内の数字は制限字数の目安です。

【原 著】：(8000字：約6頁)

目的、対象・方法、結果および考察の明快なもので、独創的な学術論文。

【臨床経験】：(6000字：約4頁)

症例の報告。

【基礎と臨床】：(6000字：約4頁)

原著や総説に該当しないもの。

【緒 論】：(8000字：約6頁)

理論と論説に加えて意見、主張、提案など。

【東方医学の広場】：(1000字：約1頁)

東方医学分野における情報・意見交換。

【短 報】：(1000字：約1頁)

レター、原著論文または報告に関する意見・質問。

【文献紹介・書評】：(800字：約1/2頁)

東方医学分野に関するもの。

【総 説】：(8000字：約7頁)

多数の文献考察を行って論点を明らかに、著者自身の考察を加えて問題を紹介評論しているもの。

【雑 話】：(6000字：約4頁)

新しい提言が含まれるが、現在のところ証明は十分には行われていないもの。

【その他】：(文字数等は不定)

上記のいずれにも属さないもの（学会からの依頼原稿など）

(注意：図・表・写真は原則として1点400字として換算して下さい)

#### 3) 掲載料金

【文献紹介・書評】、【短報】、【東方医学の広場】以外は、刷り上り6頁（制限字数内）まで掲載無料で、超過分は1頁あたり15,000円とします。別刷はすべて著者負担となります。

#### 4) 投稿資格

筆頭著者は、本学会の会員に限りです。

#### 5) 論文の採択および掲載までの過程

編集委員が査読責任者となって2名の査読者を選び、その結果をもとに編集委員会において決定します。2名の査読者の判定が分かれた場合には、編集委員会の下において採否を決定します。ただ新たにもう1名の査読者に査読を依頼する場合があります。

\*掲載までの過程は、学会会員（入会）—論文投稿—受付—執筆基準のチェック—査読—編集委員会・編集長の受領（受理）—掲載（印刷）の流れです。希望者には、受付と受理の際に証明

書を発行できます。執筆基準のチェックおよび査読の段階で、内容によっては疑問点、改善希望などを掲示し、再投稿をお願いする場合があります。採択されない場合もあります。

#### 6) 掲載順

採用が決定した場合の掲載は、受理の順を原則とします。ただし、各号の特集などに合わせるために掲載順は受理の順に合わないこともあります。

#### 7) 著作権

本誌掲載文の書面上および World Wide Web 上での著作権は日本東方医学会に所属するものとします。

#### 8) 倫理審査について

人を対象とした研究は倫理委員会に報告し倫理審査の必要の有無についての審査を受ける必要があります。後頁に掲載されている「個人情報保護法等の施行に伴う臨床研究における患者等のプライバシー確保について」を参照にして所定の手続きを取ってください。

#### 9) その他

お寄せいただいた【文献紹介・書評】、【短報】、【東方医学の広場】のご投稿に関しては、編集委員長のもとで検討の上、採否を決定させていただきます。なお、査読作業は投稿受付より3ヶ月以内に終え、年4回の編集委員会において受理を最終決定することになります。投稿者、査読者のご協力をお願いします。

## II 執筆要領

### 1) 一般的注意

1. 和文原稿、英文原稿共に、ワード・プロセッサによる原稿のスタイルとする。
2. 中文要旨の掲載も推奨されるものである。
3. 「原著」および「臨床経験」「基礎と臨床」「緒論」は、和文および英文論文とも、400語以内の英文要旨と600字以内の和文要旨を付す。
4. 提出は電子メールに添付するか、3.5インチのフロッピーディスク、CD-Rで提出して下さい。なお事故防止のためプリントアウトした原稿の郵送も併せてお願いします。

### 2) 原著論文作成にあたっては次の諸点に留意されたい。

各項を通して頁をつける。

#### (1) 表紙 (Title)

表題、著者名、所属機関名(研究室名、教室名まで記載する)すべてを和文と英文で記載する。表題中には略語、商品名を用いない。

#### (2) 要旨 (Abstracts), キーワード (Key words)

要旨は論文の本質的な特徴を示し、簡潔にまとめ、和文(600字以内)および英文(400語以内)で併記する(中文要旨を掲載する場合は600字以内)。各用紙の下に和文、英文ともキーワード(10語以内)を記載する。

#### (3) 本文の記載順序は下記の体裁が望ましい。必要に応じ、各項目を統合、省略しても良い。

- 1) はじめに (Introduction)
- 2) 目的 (Objective)
- 3) 対象又は材料と方法 (Subjects, Materials and Methods)
- 4) 結果 (Results)
- 5) 考察 (Discussion)
- 6) 結語 (Conclusion) 必要ならば

7) 謝辞 (Acknowledgements) 必要ならば

8) 引用文献 (References)

### 3) 引用文献について

すべての引用文献は、本文中においては順次に番号をつけ、下記の例に従って本文の終りに番号の順序に列挙する。

引用雑誌は文献ごとに著者名（筆頭者のみでそれを超える著者名については日本語論文の場合は「他」、英語論文は "et al" とする）、論文名、雑誌名（略記）、巻、頁一頁、年（西暦）をこの順序で明記すること。ただし巻数の記載を欠く雑誌を引用する場合は、巻の代りに通し号数、または発行年月日を記入する。但しメーカーの発行する販売促進用雑誌からの引用は認めない。

書籍（単行本）の場合は、著者名（筆頭者のみでそれを超える著者名については日本語論文の場合は「他」、英語論文は "et al" とする）、書籍名、版数、頁一頁、発行所、発行地、発行年（西暦）をこの順序で明記すること。

古文書の場合、江戸時代以前の国書については、原則として、編著者名・書名・成立年・刊行年（もしくは抄写年）・発行者名・発行地および該当丁（葉）数（表、裏）あるいは頁数もしくは項目名をこの順序で記し、稀覯本については所蔵者名も明記する。清代以前の漢籍（和刻本・日本写本も含む）についても、前記に準ずる。中国文献の場合は、日本で使用の漢字に直して記載する。（例）

1) 山本竜隆, 他: 東洋医学および代替医療実習の試みと医学生への関心度. 医学教育, 31(3): 177-181, 2002

2) 谷美智士: 東洋医学と西洋医学. 45-70, プレジデント社, 東京, 1991

3) Michio Tani et al: The Effect of Long-Term Herbal Treatment for Pediatrics AIDS. American J Chinese Med., 30(1):51-64, 2002

\* 図表は鮮明でそのまま印刷できるものを用いる。図版作成の実費は著者の負担とする。

写真は紙焼きを原稿とすること（スライドのみは受け付けない）。ただしカラー仕上げを希望の場合は紙焼きとスライドの両方を添付する。図、表、写真の裏には必ず著者名、図表番号、天地を明記し一括して原稿の末尾に添付し、本文の中に挿入すべき位置のみ明示する。

\* 印刷の形式は編集委員会に一任するものとする。著者構成は原則として1回（本文文字句と図表の確認のみで、レイアウトの確認は含まれない）とする。著者再校（レイアウトの確認）を希望するものは、あらかじめその旨初校の際に添え書きすること。著者再校に置いては明らかな誤り以外の字句の訂正はできません。

\* 別刷を必要とする場合は校正の際に1頁にその部数を記入する。

\* 掲載原稿、およびフロッピーディスクは原則として返却しません。

\* 原稿は下記へ書留便で送付してください。

〒104-0045 東京都中央区築地 6-4-5 シティスクエア築地 404

一般財団法人東方医療振興財団 日本東方医学会 事務局 編集委員会宛

E-mail: gakkai@jptoho.or.jp

TEL: 03-6264-3015

FAX: 03-6264-3016

### III その他

上記投稿規程、執筆要領に不都合および追加が発生した場合は編集委員会の決定により改訂、追加されるものである。

個人情報保護法等の施行に伴う臨床研究における患者等のプライバシーの確保について  
日本東方医学会倫理審査委員会  
委員長 川口 毅

平成16年4月1日に施行された個人情報保護法の規定にもみられるように臨床研究における患者等のプライバシー保護については社会的にも厳しく担保することが求められています。これに呼応して大学や学会等においても倫理審査委員会を設けて研究発表や投稿論文の審査を行っています。そこで日本東方医学会としても倫理審査委員会を設け、会員各位の研究発表にあたって、患者のプライバシーの確保を図ることと致しました。このたび先生が学会発表又は日本東方医学雑誌に投稿されました研究について対象となられた患者さんの同意文書が確保されているか又は患者さんの氏名が完全に匿名化されているなどプライバシーの確保がなされているでしょうか。もし、個人開業の場合など倫理審査を受けることが困難な場合は予め倫理審査委員会の審査を受けておく必要があります。**研究や臨床実験（介入など）を行ってしまったから倫理審査を受けるのではなくて計画段階から倫理審査委員会の承認をとって下さい。**ついては、今後、日本東方医学会でヒトを対象とした臨床研究報告や日本東方医学会雑誌に投稿された論文については、大学や学会等すでに他所において倫理審査委員会の審査を得ていないものについて日本東方医学会の倫理審査委員会で審査を行ない、会員各位の便宜を図ることと致しました。会員が東方医学会において発表するものや雑誌「東方医学」に掲載するものについては審査は実費を除いては当分の間は無料で行います。

審査を希望する方は別添の様式（様式1および様式2.）に従い発表論文と申請書を倫理審査委員会あて送付下さるようお願い申し上げます。

なお、研究発表にあたっては事前に本人の同意書を得る必要がありますので必ず同意書を取り、発表にあたっては個人を同定できないよう配慮願います。

## 倫理審査要否判断シート

日本東方医学会  
倫理審査委員会

投稿者・発表者名 \_\_\_\_\_

この 学術誌投稿論文は、倫理審査が

**必要**

**不要**

(どちらかに○)

コメント \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

平成 年 月 日

確認者名(サインまたは印) \_\_\_\_\_

## 2) 倫理審査申請書の様式(1)

\* 下記の日本東方医学会倫理審査申請書と発表する原稿または学会発表の場合は発表要旨を添付すること

様式 1

|      |  |
|------|--|
| 受付番号 |  |
|------|--|

## 日本東方医学会倫理審査申請書

平成 年 月 日提出

日本東方医学会 倫理審査委員会 殿

申請者(実施責任者)氏名 印

所属

住所

電話番号

|      |  |
|------|--|
| 処理番号 |  |
|------|--|

|   |
|---|
| 1. 研究の名称 (テーマ)  |
| 2. 研究の実施責任者 (氏名, 所属, 職名)                              |
| 3. 研究の実施担当者 (研究実施者および共同研究者の氏名, 所属, 職名)                |
| 4. 研究目的など (研究の目的, これまでの経緯, 研究の必要な背景, これまでの実施状況, 成績など) |
| 5. 当該研究の内容 (薬の投与法, 手術, 検査, 処置などの内容・手技・手順など)           |

|   |                        |                     |      |
|---|------------------------|---------------------|------|
| 6. 当該研究に伴う対象者の負担（あてはまるものに○をつけてください）             |                        |                     |      |
| ①   | 調査表の記入（アンケート調査など）      | （あり なし）             |      |
| ②   | 検体検査（採血など）             | （あり なし）             |      |
| ③   | 薬剤投与                   | （あり なし）             |      |
| ④   | 治療処置（鍼など）              | （あり なし）             |      |
| ⑤   | 治療方法の変換・制限（食事・服薬）      | （あり なし）             |      |
| ⑥   | 費用の負担                  | （あり なし）             |      |
| ⑦   | 長期フォロー                 | （あり なし）             |      |
| ⑧   | その他（ ）                 |                     |      |
| 7. 個人情報保護のための方策（あてはまるものに○をつけてください）              |                        |                     |      |
| ①   | 個人の名前の同定               | （出来る 出来ない）          |      |
| ②   | 写真等の画像の配慮              | （配慮している 配慮していない なし） |      |
| ③   | 研究に用いた資料の処分            | （適切に処置している いない なし）  |      |
| ④   | 研究発表                   | （配慮している 配慮していない なし） |      |
| ⑤   | その他（ ）                 |                     |      |
| 8. 対象者の同意（あてはまるものに○をつけてください）                    |                        |                     |      |
| ①   | 対象者から書面による同意書          | （得ている 得ていない なし）     |      |
|   | 同意書は研究室に保存してください。      |                     |      |
| ②   | 対象者から同意を得られていない場合      |                     |      |
|   | その理由を明示してください<br>（ ）   |                     |      |
| 9. 結果の公表方法（予定も含めて）（あてはまるものに○をつけてください）           |                        |                     |      |
| ①   | 学会発表（口頭またはポスターセッションなど） |                     |      |
| ②   | 論文（雑誌名）                |                     |      |
| ③   | その他（ ）                 |                     |      |
| 10. 本研究の倫理的な問題点（ある場合、お気づきの点を書いてください）            |                        |                     |      |
| 11. 倫理審査委員会への連絡・要望事項（ある場合）                      |                        |                     |      |
| 12. 前回申請の有無と変更点（再申請の場合のみ）                       |                        |                     |      |
| 13. その他（論文があれば添付してください）                         |                        |                     |      |
| 通知年月日   | 平成                     | 年                   | 月 日  |
|   |                        |                     | 通知番号 |
| 注意事項：必要に応じて患者への説明文書、同意書及び参考資料等を添付していただくことがあります。 |                        |                     |      |

## 3) 本人 (被験者) への説明書および同意書の様式(2)

## 様式2 説明書および同意書

\* 同意書の写しを添付すること

## 臨床研究への御協力をお願い

私達は病気の原因解明とよりよい治療法の開発のために患者様に御協力をいただき、研究「 (発表時に記入も可) 」を行いたいと思っております。この研究の主旨をお聞きの上、充分にご理解をいただき研究に協力されるかどうかの判断をしていただければ幸いです。研究に協力いただける場合は、同意書に自署して頂くようお願いいたします。研究に参加されるかどうかはあなたの自由意思でお決め下さい。なお、この研究に参加されない場合でもあなたが診療などで不利益を受けることは一切ありません。また、患者様が未成年等の理由で同意が得られない場合には、保護者の方に代諾をいただくこととなります。

## 同意書

研究責任者 殿

下記の各項目について担当医師から説明を受けて納得しましたので、研究に参加することを同意いたします。なお、不利の事態が生じた場合には直ちに参加することを中止する権利を有している事を確認致しました。

同意日 平成 年 月

同意者氏名 (自署) \_\_\_\_\_

代諾者氏名 (自署) \_\_\_\_\_ 研究参加者と関係 \_\_\_\_\_

説明日 平成 年 月 日

説明者名 \_\_\_\_\_ 所属医療機関名 \_\_\_\_\_

## 別記 1.本人に同意をとる際の説明項目

- ① 研究の目的
- ② 提供していただく試料と試料の採取方法
- ③ 試料の使用法と試料の管理と保管 (本研究終了後の試料の取り扱い方)
- ④ 試料提供に伴う利益・不利益
- ⑤ 自由意思による同意と同意撤回の自由 (参加を断っても診療上の不利益は受けないこと)
- ⑥ プライバシーの保護と個人の解析結果は原則的に開示しないこと
- ⑦ 倫理性の審査 (研究費用, 結果の公開, 知的財産権, 質問の自由)
- ⑧ 本研究の研究者および連絡先

(責任者氏名, 所属 (医療機関名), 職名, 住所, 電話番号)