保健医療学学会機関誌　投稿フォーマット

**（カバーレター）**

記載内容（例）

・宛名「保健医療学雑誌　編集委員会委員長　野村卓生　殿」

・投稿する研究内容の簡潔な説明．

・新規性や論文の意義．

・投稿する論文が未発表であること．研究内容の一部が発表されているならばその詳細（例：●●学会での発表）．

・著者全員が原稿を読んで，論文の内容に責任を持っているか．

・推薦する査読候補者名，その所属先と連絡先のメールアドレス．

・倫理審査委員会の審査・承認の有無．倫理審査が必要と判断される研究で倫理審査委員会での承認を得ていない場合，論文を受け付けません．

・金銭的援助の有無（研究助成金など）．

・利益相反の有無について．

・連絡先として，責任著者（連絡著者）の氏名・住所・電話番号・FAX 番号・E-mail

＜必要な場合＞

・査読をしてほしくない査読者名とその理由．

・臨床研究の場合，ヘルシンキ宣言にしたがい，インフォームドコンセントを取得していること．

**（タイトルページ）**

投稿論文の記事の種類：（原著，報告，症例研究，総説，資料，その他）

和文表題

和文著者名（責任著者に＊を記すこと）

著者の所属（和文）

責任著者（連絡著者）の所属・住所・電話/Fax番号・E-mail（和文）

英文表題

英文著者名（責任著者に＊を記すこと）

著者の所属（英文）

責任著者（連絡著者）の所属・住所・電話/Fax番号・E-mail（英文）

要旨（400字から600字）

キーワード：（3個）和文

ABSTRACT（250 wordsから350 words）英文

Key words:（3個）英文

**（例）**＊投稿・執筆規定を参照のこと．

はじめに（序文・緒言としても可）

対象（対象と方法は，「材料と方法」としても可）

方法

*必要に応じて，倫理審査委員会の承認番号を記載してください．倫理審査が必要と判断される研究で倫理審査委員会での承認を得ていない場合，論文を受け付けません．*

結果

考察

利益相反（報告する内容が無い場合，「開示すべき利益相反はない」と記載のこと）

謝辞（研究助成金など）

文献

別ページ

図表のタイトル・説明文（図・表のタイトル・説明文は日本語で作成すること）

別ページ

図（図中の文字は日本語とする）　＊1つの図につき1ページ

別ページ

表（表中の文字は日本語とする）　＊1つの表につき1ページ

別ページ

補遺（編集委員会に相談ください．掲載の有無は編集委員会の判断によります）

別添　アブストラクトの英文校閲の証明書を必ず添えること．