**京都医学会雑誌：自己申告によるＣＯＩ報告書**

著者名：

論文題名：

（投稿時から**遡って過去２年間以内**での発表内容に関係する企業・組織また は団体との COI 状態を記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 当該の状況 | 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５％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１００万円以上） | 有　・　無 |  |
| ⑤原稿料 （1つの企業・団体から年間合計１００万円以上） | 有　・　無 |  |
| ⑥研究費・助成金などの総額1つの企業・団体からの研究経費を共有する所属部局（講座、分野あるいは研究室など）に支払われた年間総額が２００万円以上 | 有　・　無 |  |
| ⑦奨学（奨励）寄付などの総額1つの企業・団体からの奨学寄付金を共有する所属部局（講座、分野あるいは研究室など）に支払われた年間総額が２００万円以上 | 有　・　無 |  |
| ⑧企業などが提供する寄付講座（企業などからの寄付講座に所属している場合に記載） | 有　・　無 |  |
| ⑨ 旅費，贈答品などの受領（1つの企業・団体から年間１０万円以上） | 有　・　無 |  |

（本 COI 申告書は論文掲載後２年間保管されます）

（申告日）　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

（署　名）

|  |
| --- |
| **医学会雑誌　投稿チェックリスト（抜粋）** |
| **本チェックリストは論文投稿時に同封いただきますようお願いいたします** |
| **項目** | **内容** | **チェック欄** |
| 投稿資格（第2条） | ◇著者は原則、京都府医師会員と定められています。筆頭著者または共著者は京都府医師会員ですか？ | 　 |
| 論文構成（第5条） | ◇（１）タイトルページ、（２）要旨（700文字以内）、（３）キーワード（５語以内）、（４）本文、（５）文献、（６）図・表の説明、（７）図、（８）表　で構成されていますか？ | 　 |
| タイトルページ構成（第6条） | ◇タイトルページに、①投稿論文の種類（原著論文または症例報告）、②表題、③著者全員の氏名、④著者全員の所属施設（所属地区医師会名を付記）、⑤校正責任者の連絡先（氏名、住所、電話・FAX番号、メールアドレス）が記載されていますか？ | 　 |
| 論文の文字数（第7条） | ◇論文の種類によって文字数が定められています。【原著論文】は12,000字以内、【症例報告】は6,000字以内ですか？※図・表・写真は1枚につき300文字でカウントします | 　 |
| 略語（第13条） | ◇論文中、繰り返し使用される語について、略語表記を行っていますか？※要旨で略語表記しても本文で改めて略語表記し直す必要があります | 　 |
| 図表・写真の記載順序（第17条） | ◇本文中に図表・写真の挿入箇所を記載していますか？ | 　 |
| 引用文献（第18条） | ◇引用文献の体裁は、「京都医学会雑誌投稿・編集規則」に則って記載していますか？ | 　 |
| 利益相反（第19条） | ◇論文の末尾に利益相反状態の記載はありますか？また、「自己申告によるＣＯＩ報告書」を同封していますか？ | 　 |
| 送付内容（第24条） | ◇図表を含めた論文のデータ（USB・CD-Rなど）および原本１部が必須です。上記送付物の準備ができていますか？ | 　 |
| ※括弧内は編集・投稿規則の条項 |
|  |  |  |
| 論文投稿日 | 　　　　　　　　　　年　　　　　　　　月　　　　　　　　日 |  |
| 校正責任者氏名 | 　 |  |
| 卒後年数 | 5年以内　　　　・　　　　5年以上 |  |