

投稿規定

1. 投稿内容

「日本クリニカルパス学会誌 (Journal of Japanese Society for Clinical Pathway)」の投稿原稿は、クリニカルパスに関する内容およびこれらに関連する領域の投稿論文で、未発表なものでなければならない。

2. 投稿資格

投稿論文の筆頭著者ならびに共著者は本学会の会員に限る。ただし、編集委員会からの依頼原稿についてはこの限りではない。

3. 投稿論文種別

- (1) 原著：クリニカルパスに関連する研究で、十分な独創性および新規性を有し、科学的に価値ある事実あるいは結論を含むもの。
- (2) 研究報告：クリニカルパスに関連する研究で、科学的に価値ある事実あるいは結論を含むもの。
- (3) 実践報告：クリニカルパスに関連する活動で、一定の成果を挙げ、学会員が共有するに十分な価値のあるもの。
- (4) 総説：クリニカルパスに関連する事項についての総括あるいは包括的な解説を内容とするもの。
- (5) その他：日本クリニカルパス学会の企画による、クリニカルパスに関連する有用な報告および活動を単発で掲載する『特集』やそれらを継続的に掲載する『連載』などは、原則として編集委員会からの依頼とする。

4. 投稿様式

投稿原稿は Microsoft Word にて日本語および英語を用いて横書きで作成する。改行の際は冒頭 1 字分を空け、原稿の下部中央に頁番号を明記する。句読点は句点 (。)、読点 (、) を使用し、欧文・数字・小数点および斜線 (/) は半角を使用する。外国語、原語は明瞭な欧文活字体を用いる。日本語化したものはカタカナを用いてもよい。略語は原則初出時に正式名称を記載し (以下、) として略語を記載する。

(1) 原稿の長さ

図・表・文献を含み、原著・研究報告は 12,000 字以内、実践報告は 10,000 字以内、総説は 16,000 字以内、特集・連載は執筆依頼時に編集委員会にて定める。

通常の図・表は 1 枚につき 400 字として換算し、パス表など大きなものは、1 枚につき 2,400 字と換算する。

(2) 原稿の構成と内容

論文の先頭には次の①から⑤を記載し、①②⑤はすべて和英併記とすること。

①表題、②著者名及び筆頭著者の職種、③所属施設及び所在地 (所属施設名は英文併記)、④要旨 (原著・研究報告は和英併記で和文 600 字以内、英文 300 word 以内、実践報告・総説は和文 600 字以内のみ)、⑤キーワード (5 つ以内)。

論文本文の構成は、原著・研究報告では、「緒言 (はじめに)」「方法」「結果」「考察」「結論」「利益相反」「引用文献」の順に記載する。研究補助金についての記載、謝辞、その他の特記事項等は結論を記した後に記載する。実践報告については特に見出しは規定しないが、原著・研究報告に準じた様式が望ましい。

(3) 図表

図表はすべて別紙に書き、図 1、表 1 と必ず番号を記載しタイトルを明記する。その際、表のタイトルは上に、図のタイトルは下に入れる。また、各図表の挿入箇所を本文に (図 1) (表 1) と記載し指定する。また、不鮮明な図のトレース費用、カラー図表の掲載費用は実費を著者負担とする。

(4) 記号と数字

数字はアラビア数字を用い、度量衡などの単位は原則として英文略称を用いる。例：mm、cm²、mL、dL、L、mg、g、kg、%などを用いる。

(5) 倫理への配慮

人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針（厚生労働省・文部科学省ほか）の要件に該当する研究の場合には、倫理審査を担当する委員会からの承認を得ている旨と承認番号を本文中に記載すること。なお、原著・研究報告は「方法」内に記載すること。

(6) 利益相反の開示

利益相反の有無を本文に記載すること。

(7) オーサーシップ

1) すべての著者は、著者資格として、国際医学編集者会議（ICMJE）のオーサーシップの4つの基準を全て満たしていること。

①研究の構想、デザイン、研究データの取得・分析・解釈のいずれかに対する実質的貢献をした。

②研究論文の草稿を執筆、あるいはその知見に対して、重要な内容について批判的に推敲を行った。

③出版原稿に最終的な承認を行った。

④研究論文の正確性または整合性に関する疑義が適切に調査され、解決されることを保証するために、研究のあらゆる側面について責任を負うことに同意した。

2) 著者資格の基準を満たしていない場合には、協力者として名前を謝辞に記載すること。

3) 上記のオーサーシップの基準を満たしているのに著者としないうーストオーサーシップがないこと。

(8) 文献（引用・参考文献）

1) 本文中の文献の記載方法

本文中の引用・参考箇所の右肩に片カッコ付で引用順に番号を付し、その番号順に文献の部に2)の文献リストの記載方法に則り、一括して収載する。

ある箇所を引用する場合には、引用文献の番号を付すことに加え、引用した箇所を「」で文中に挿入し、文の最後に（）で該当頁数（複数頁に渡るときは、p.5-6とする）を記す。

引用箇所の記載例)

「パスは目標管理ツールといえる (p. 8)」²⁾ と述べられている。

2) 文献リストの記載方法

著者名は3名以内の場合は連記、4名以上の場合は第4著者以降を他（英文の場合はet al.）とする。

英文は姓、名（イニシャル）の順とする。英文誌はMedline、邦文誌は医学中央雑誌に準じた略記とする。

【雑誌の場合】

番号) 著者名：論文名．雑誌名巻：初めの頁-終わりの頁，発行西暦年号．

記載例)

1) Pearson SD, Goulart-Fisher D, Lee TH: Critical pathways as a strategy for improving care: problems and potential. Ann Intern Med 123: 941-948, 1995.

2) 高山慎司, 内山伸, 石丸博雅, 他：DPC 導入におけるゲフィチニブクリニカルパスの医療経済評価．日クリニカルパス会誌 9：639-645, 2007.

【書籍・単行本の場合】

番号) 著者名：題名，書名（編者名），版，発行西暦年号，初めの頁-終わりの頁，出版社名，発行地．

記載例)

1) 小林美亜, 阿部俊子：ヴァリアンス分析の方法論，エビデンスに基づくクリニカルパスこれからの医療

記録とヴァリانس分析（高瀬浩造，阿部俊子），第1版，2000，69-75，医学書院，東京．

【Web サイトの場合】

Web サイトは、他に適切な資料が得られない場合のみ文献として使用してよいものとする。その場合、下記の通り Web サイト名とアドレスを簡潔に記載するとともに、アクセス日も附記する。

番号) 発信元（管理者名）：ページタイトル．URL（アクセス年月日）

記載例）

1) 日本クリニカルパス学会：学会概要定義．<http://www.jscp.gr.jp/about.html#sub02>（アクセス 2017 年 4 月 1 日）

5. 利益相反

投稿時に著者全員が自己申告による利益相反（COI）報告書を提出すること。「自己申告による利益相反（COI）報告書」は、学会誌に綴じ込みのものを使用するか、学会ホームページ（<https://www.jscp.gr.jp/>）からもダウンロードすることができる。

6. 原稿の送付および送付先

原稿は Word のデータファイルで学会事務局宛（送付先アドレス：jscp-admin@umin.ac.jp）に送付する。また、原稿の他に「投稿カード」、「著者および共著者の同意書」、「論文投稿チェックリスト」、「自己申告による利益相反（COI）申告書」を添付すること。「投稿カード・著者および共著者の同意書・論文投稿チェックリスト・自己申告による利益相反（COI）申告書」は学会ホームページ（<https://www.jscp.gr.jp/>）からダウンロードすることができる。なお、2 週間が経過しても事務局から返信がない場合には、日本クリニカルパス学会事務局まで問い合わせのこと。

7. 採否審査

- 1) 査読者の選定は、編集委員会が行う。
- 2) 原稿は、複数の専門家による審査の上、掲載の採否を決定する。掲載にあたっては原稿の一部修正を求めることがある。修正を求められた原稿はできるだけ速やかに再投稿すること。掲載は、投稿受付順を原則とするが、審査もしくは編集の都合により変更となることがある。また、投稿原稿は原則として返却しない。
- 3) 編集委員会が修正を求めた原稿は、通知日から 3 ヶ月以内に限って再提出を受けける。3 ヶ月を経過しても連絡がない場合には、投稿取り下げとみなす。ただし、正当な理由がある場合はこの限りではない。
- 4) 投稿論文の受理日は、編集委員会の審議後、最終的に当学会誌への掲載を許可された日付けとする。

8. 別刷り

30 部まで無料。それ以上は有料（1 部 100 円）とする。投稿カードに所要部数、別刷り送付先を記載すること。

9. 著作権

本誌に掲載された論文の著作権は、日本クリニカルパス学会に帰属する。著作権の譲渡に当たって著者全員の署名を必要とするため、「著者および共著者の同意書」に署名して提出する。

（2025 年 10 月 17 日改訂）