



## 投稿規定

以下のガイドラインは「生物医学雑誌への統一投稿規定 (Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals)」に準拠します。(全文は [www.icmje.org](http://www.icmje.org) でご覧いただけます。) 投稿規定の全文は *NEJM* のウェブサイト ([www.nejm.org](http://www.nejm.org)) でご覧いただけます。

### 論文原稿

未発表の論文が審査の対象となります。論文やその主要な内容、表、または図の一部が、本誌発表以前に他誌に掲載されたことがない、または掲載や投稿予定がない場合に限り受理します。本規定は学会に関連して発表された抄録または新聞記事には適用されません。投稿時に、審査対象論文と密接に関連する論文をすべて添付してください。本誌は、同じ研究に関連する内容を扱う論文を再発表することを認めません。

すべての論文に関し、著者は下記の通則に従ってください。それぞれの論文の語数や指示については「論文の種類」の項をご覧ください。

### 提出方法

論文は、<http://authors.nejm.org> からウェブ上の提出フォームを用いて投稿してください。

### 望ましいファイル形式

ファイルの種類は、すべての図表を組み込んだ Adobe Acrobat のポータブル・ドキュメント・フォーマット (.pdf) が望ましいですが、Word (.doc)、WordPerfect (.wpd)、テキスト (.txt, .rtf) ファイルも受け付けます。

イラスト、写真、図は、Adobe Illustrator, Adobe Photoshop, .jpg, .tif, PowerPoint (.ppt), Adobe Acrobat (.pdf) のいずれかの形式で提出してください。

提出物はすべて PDF に変換してから審査を行います。

### 電子ファイル

すべての本文、参考文献、図の説明文、表は 1 つのファイルにまとめ、ダブルスペースにしてください。図は、テキストファイルに組み込むか、別途アップロードしてください。テキストに組み込む形式が望ましいですが、複雑な画像でうまく組み込めない場合は別途送付しても構いません。すべての図を組み込むか、それぞれの図を別個のファイルとして送付してください。テキストファイルの書式は 8.5 インチ×11 インチ (約 21.6 cm×27.9 cm, A4 ではありません) に設定してください。この設定は、必要に応じて正しく印刷するために必要です。

### 著者

「生物医学雑誌への統一投稿規定」(上記参照)に記載されているとおり、著者の要件は以下について実質的に貢献した者とします。

- 構想および立案計画、またはデータの分析および解釈
- 論文の起草、または重要な知的内容に関する批評修正

各著者は、「統一投稿規定」の著者基準を満たしていることを証明する陳述書に署名してください。謝辞は本紙紙面 1 頁までとし、謝辞対象者の重複記載はいたしません。

投稿後の著者の変更は、著者全員の書面による承認が必要です。

### 保証

下記の内容に該当する場合、論文内の適切な箇所に明記してください。

- 関連施設の治験審査委員会または倫理委員会により研究プロトコルの承認を受け、すべての参加者から書面によるインフォームドコンセントを得ていること
- データ解析者の身元
- 臨床試験登録への登録とその識別番号
- マイクロアレイデータの承認番号とリポジトリ名

### タイトルページ

原稿に、論文タイトルを記すページをつけてください。標題は簡潔かつ記述的(宣言的ではない)にしてください。副題は望ましくありません。また、著者名(ファーストネームも記すこと、取得学位は 2 つまで)、各著者の所属施設、連絡先となる著者の氏名、住所、電話番号、FAX 番号、電子メールアドレスを明記してください。

### 抄録

250 語以内の抄録をつけてください。抄録は、背景、方法、結果、結論の 4 段落で構成されます。各項目ではそれぞれ、検討している問題、研究方法、主要な結果、結果から著者が導いた結論を簡潔に述べてください。

### 利害関係

研究論文の著者は、投稿論文に関連する製品を製造する企業または競合する製品を製造する企業との、いかなる金銭的取決めをも投稿時に開示しなければなりません。これらの情報は審査時には秘密にされ、編集委員の判断に影響を与えることはありません。ただし、論文が採用された場合には、論文と共に情報は開示されます。

審査員と編集委員の主目的は論文の選抜と解釈にあるため、本誌は著者が、論文の中で議論されている製品の製造企業(または競合他社)と重大な金銭的利害関係をもたないことを期待します。

### 審査および通知

提出された論文は編集委員が審査し、その半数以上は外部査読者に送られます。本誌は著者に、査読候補者の推薦を奨励していますが、最終決定権は本誌にあります。審査が終了した論文については連絡いたします。採用の可能性のある論文についての決定は時間を要することがあります。提出した論文の審査状況については [authors.nejm.org](http://authors.nejm.org) の「Author Center」でご確認いただけます。

### 著作権

マサチューセッツ医学会 (Massachusetts Medical Society; MMS) より出版されたすべての著作物の著作権は、MMS に帰属します。著者は要請された著作権移転を行うことに同意するものとします。MMS およびその許可を得たものは、本誌またはその他の形式および媒体を問わず、投稿論文の使用、複製、配信、二次的著作、出版、配布する権利を有します。著者は MMS の書面による承諾なく投稿論

文を使用することや、使用する権利を他者に与えることはできません。ただし、米国公正使用法 (U.S. fair-use law) によって認められる場合、および以下の場合はこの限りではありません。出版時に著者が受け取る PDF 版の論文を、著者自身のウェブサイトや、所属する学術機関のセキュリティで保護されたイントラネットに掲載すること；非営利目的の学位論文の一部とすること；著者が自身の著作物を集めた文章の中に転載すること；著者が行う非営利目的の講義でプリントとして配布すること；その論文が最初に本誌で発表されたことを証明するために、所属する学術機関のセキュリティで保護されたオンラインデータベースに預けること；非営利目的の利用に限り、著者が論文のリプリントを他の研究者に配布すること。本誌が著者に提供するものの詳細については、著作権のページをご覧ください。

## 例外

### IMAGES IN CLINICAL MEDICINE

他誌に投稿または発表された内容を含まない、未発表の高品質画像が審査の対象となります (編集または縮小する場合があります)。本誌掲載用の画像は下記の指示に従って提出してください。編集者の判断で、本誌のプリント版、電子版、またはその両方に画像を掲載する場合があります。

- すべての本文はダブルスペースとし、1 つの電子ファイルにまとめてください。タイトルをつけてください。タイトルは 8 語以内とします。
- 著者は 2 名以内です。
- 両著者の氏名、最高学位、住所、電話および FAX 番号、電子メールアドレスを明記してください。
- 画像の説明文は 150 語以内とします。

査読用の図は低解像度の画像でも可能ですが、後に高解像度ファイルの提出を求める場合があります。

適切な箇所に構造等を示すラベルや矢印をつけた画像 1 枚と、ラベル・矢印をつけない画像 1 枚を提出してください。いずれの画像にも、画像の上方向を示す矢印を記載してください。ICM は複数の画像を掲載する場合があります。複数の場合は、Panel A, Panel B 等と記してください。

画像の説明文には、患者の簡単な既往、関連する身体所見や臨床検査結果、臨床経過、治療への反応 (必要な場合)、および最終追跡調査での状態などの関連する臨床情報を簡潔に記してください。画像内にラベルで示した構造はすべて、説明文中で説明してください。複数の画像がある場合は、各画像に対応するよう説明文をつけてください。

### LETTERS TO THE EDITOR

Correspondence 欄の最後を参照してください。

### 臨床試験

医学雑誌編集者国際委員会 (ICMJE) は、「転帰への影響を評価することを目的とし、ヒトまたはヒト集団を 1 種類以上の健康関連の介入に前向きに割り付ける調査研究はいかなるものであれ」、患者登録開始前に臨床試験登録を行わなければならないとしています。登録機関は非営利団体によって運営され、一般からもアクセス可能で、世界保健機構 (WHO) が提唱する 20 項目を含むものでなければなりません。基準を満たす登録機関のリストは [www.icmje.com](http://www.icmje.com) で閲覧可能です。

### マイクロアレイ研究

マイクロアレイデータは、論文投稿前に Gene Expression Omnibus や ArrayExpress などのデータベースに登録しなければなりません。それぞれのマイクロアレイ実験の生データおよび加工データは、データベースで提供されなければなりません。実験の登録番号は、方法の項に明記してください。データがパスワードで保護されている場合、ユーザーネームとパスワードを、論文のカバーレターおよび方法の項に明記してください。論文発表の基準は、公的なデータベースを通して該当するデータセットに完全にアクセスできることとします。

## 本誌のスタイル

### 表

表は、それぞれに番号とタイトルをつけてください。表を作成する場合は、Word (あるいは他のプログラムで Word に相当するもの) の表の挿入機能を使用してください。表内のテキストを揃える際に tab, space band, hard return を使用しないでください。表における入力、表の各セル内で行ってください。罫線や行でセルをまとめないでください。また、グラフを表のように作り変え、Word に取り込まないでください。

各列にはヘッドをつけてください。また、各数値の測定単位を明記してください。脚注ですべての略語の内容を明示してください。

Original Article に用いる表の数は 5 つまでとします。さらに表を追加する場合は、オンラインのみで公開される「追補 (supplement)」とすることも可能です。

### 図

査読用の図は低解像度の画像でも可能ですが、後に高解像度ファイルの提出を求める場合があります。

患者の写真を用いる場合は、被験者が特定できないようにするか、写真の使用許諾書を添付してください。許諾書は本誌ウェブサイトですべて入手できます。

医学的、科学的イラストは本誌編集委員会で作成または改変する場合があります。外部のイラストレータが図を作成した場合、本誌は本誌の出版仕様に合うように修正または再作成する権利を有します。著者は、本誌がイラストを出版できるよう、イラストの権利を作成者から確実に取得しなければなりません。

図の説明文は本文と同じファイルに含めてください。

本誌は、電子的に修正・補整された画像は受け付けません。ただし、すべての変更が明確に記載されている場合、および要求に応じて加工前の画像を提出できる場合は除きます。

図およびビデオに関する詳細な技術情報は、本誌ウェブサイトをご覧ください。

### 参考文献

参考文献はダブルスペースとし、引用順に番号をつけてください。文献を最初に引用する箇所が表または図の説明文の場合、その表や図について本文中で最初に言及した箇所、他の参考文献と連続するようにしてください。著者が 6 名以内の場合は全員を記載します。7 名以上の場合には最初の 3 名を記載し、以下 “et al” としてください。以下は参考文献の記載例です。

- Geyer CE, Forster J, Lindquist D, et al. Lapatinib plus capecitabine for HER2-positive advanced breast cancer. *N Engl J Med* 2006;355:2733-43.

2. Krawczynski K, Aggarwal R, Kamili S. Hepatitis E virus: epidemiology, clinical and pathologic features, diagnosis, and experimental models. In: Thomas HC, Lemon S, Zuckerman AJ, eds. Viral hepatitis. 3rd ed. Malden, MA: Blackwell Publishing, 2005:624-34.
3. Hamilton BE, Martin JA, Ventura SJ. Births: preliminary data for 2005. Health e-stats. Hyattsville, MD: National Center for Health Statistics, November 21, 2006. (Accessed June 18, 2007, at <http://www.cdc.gov/nchs/products/pubs/pubd/hestats/prelimbirths05/prelimbirths05.htm>.)
4. Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS). 2006 Report on the global AIDS epidemic. (Accessed June 18, 2007, at [http://data.unaids.org/pub/GlobalReport/2006/2006\\_GR\\_CH02\\_en.pdf](http://data.unaids.org/pub/GlobalReport/2006/2006_GR_CH02_en.pdf).)

私信、未発表データ、「出版準備中」または「雑誌投稿中」の論文に番号をつけることは認められません。必須である場合は、そのような資料を本文中の適切な箇所に入れていただいで結構です。

#### 測定・測量単位

全文を通じてすべての測定値を慣用単位で表記し、括弧内に国際単位 (SI) を示してください。図表は慣用単位を用い、変換係数を説明文または脚注に示してください。ただし、「統一投稿規定」に従い、SIのみを用いた論文をそれを理由に返却することはありません。

#### 略語

測定単位以外の略語は極力使わないようにしてください。測定単位以外の略語は、はじめて用いるときに略語の前にもとの語を明記してください。

#### 医薬品名

一般名を使用してください。研究で商標名が使用されている場合は、方法の項で括弧内に商品名と製造社名を記載してください。

#### 統計手法

本ガイドラインは下記文献に基づいています。  
Bailar JC III, Mosteller F. Guidelines for statistical reporting in articles for medical journals: amplifications and explanations. *Ann Intern Med* 1988;108:266-73.

- ・ カテゴリーデータの解析は、可能な限り直接法を用いてください。測定値の解析では、従属変数が正規分布でない群を比較する場合はノンパラメトリック法を用いてください。
- ・ 結果は科学的に有意な精度で示してください。たとえば、オッズ比のような関連性の測定値は、通常有効数字2桁まで報告してください。
- ・ 集計結果を示す図を含め、全体を通して不確実性を表す数字 (信頼区間など) を記してください。
- ・ 非劣性試験など、試験デザインから片側検定が必要な場合を除き、すべてのP値は両側でなければなりません。一般的に、P値が0.01を超える場合は小数点第2位まで、0.01~0.001の場合は小数点第3位まで記載します。P値が0.001未満の場合はP<0.001とします。この方針の例外として、臨床試験および遺伝子スクリーニング試験の解析に停止規則を適用する場合に生じるP値があります。

- ・ 無作為臨床試験に関する論文では、著者はCONSORT形式でフローチャートを示し、CONSORTチェックリストで要求されるすべての情報を提示しなければなりません。長さの制限のためこれらの情報が論文内に収まらない場合は、別の文書にして論文と共に提出してください。CONSORT声明、チェックリスト、フローチャートは <http://www.consort-statement.org> で入手可能です。

## 査読対象論文の種類

本誌に提出する論文の作成方法については、[authors.nejm.org](http://authors.nejm.org) の「Author Center Help」をご覧ください。以下は例外情報です。

### オリジナル研究

**Original Articles** は、独創的な臨床研究の結果に関する科学的報告です。本文 2,700 語以内、抄録、図表計 5 点以内、参考文献 40 件以内としてください。

**Special Articles** は、主に経済、政策、倫理、法律、医療提供などの分野に焦点を当てた、データを含む論文です。本文 2,700 語以内、抄録、図表計 5 点以内、参考文献 40 件以内としてください。

### 臨床症例

**Brief Reports** は、通常 1~3 例の患者または 1 家系に関する報告です。本文 2,000 語以内、図表計 3 点以内、参考文献 25 件以内としてください。はじめに 100 語以内の要約を入れてください。

**Clinical Problem-Solving** は、医学的判断を段階を追って検討した論文です。患者に関する情報を段階的に専門医や臨床医に提示し (論文内では太字で表示されます)、提示された情報をいかに臨床診療に取り入れるかをシミュレーションします。新しい情報が提示されると臨床医がそれに返答し (通常文字)、読者に推論を紹介します。本文 2,500 語以内、参考文献 20 件以内としてください。X線写真などの臨床的な説明資料の使用を奨励します。

**Case Records of the Massachusetts General Hospital** は、編集者およびマサチューセッツ総合病院のスタッフが依頼します。

### 総説

総説は、通常本誌編集委員が依頼しますが、依頼以外の記事も検討します。総説執筆前に編集室にご連絡ください。すべての総説は、オリジナルの研究報告と同じ査読および編集過程を経ます。専門医向けではなく、一般医を対象にしてください。そのため、その分野の専門医には入門的すぎるような内容が含まれる場合があります。

**Clinical Practice** は、実際に診療を行うプライマリケア医、専門医の双方にとって重要な話題に関する、エビデンスに基づく総説です。このシリーズの論文には、臨床上の問題点、治療方針とその根拠、意見のわかれる懸案事項、専門学会のガイドライン、著者による結論と推奨事項が含まれます。本文 2,500 語以内、図表は若干数としてください。抄録は含みません。

**Clinical Therapeutics** は、実際に診療を行う医師にとって重要な話題に関する、エビデンスに基づく総説です。薬物、機器、手技などの治療の具体的な内容に関する、臨床に即した情報に焦点を当てます。

各論文は、検討中の治療法が推奨される特定の症状を示す患者についての臨床症状の説明から始ります。その後、臨床上の問題点、病態生理学および治療効果に関する解説、臨床的エビデンス、臨床での使用（費用についても含む）、有害作用、意見のわかる懸案事項、ガイドライン、推奨事項が続きます。本文は 2,500 語以内としてください。抄録は含みません。

**Current Concepts** (最近の概念) は、専門的でありながら広く関心をもたれている臨床的な話題に焦点を当てた論文です。本文 2,400 語以内、図表計 4 点以内、参考文献 50 件以内としてください。抄録は含みません。

**Drug Therapy** (薬物療法) は、特定の医薬品または特定の種類の医薬品、あるいは特定の疾患の治療に用いられるさまざまな医薬品の薬理作用と使用方法について詳述した論文です。本文 4,000 語以内、図表計 6 点以内、参考文献 120 件以内としてください。抄録は含みません。

**Mechanisms of Disease** (疾患のメカニズム) は、疾患または疾患分類の細胞および分子機構について議論した論文です。本文 3,500 語以内、図表計 6 点以内、参考文献 100 件以内としてください。抄録は含みません。

**Medical Progress** (医学の進歩) は、重要な臨床的課題に関する包括的で学術的な概要を記した論文で、主に過去 5 年間の発展に焦点を当てています（必ずしもその限りではありません）。各記事には、疾患の認識、疾患分類、診断方法、治療的介入が近年どのように進歩してきたかを詳述します。本文 3,500 語以内、図表計 6 点以内、参考文献 100 件以内としてください。抄録は含みません。

#### その他の提出物

**Editorials** は、通常本誌同号に掲載されている論文に関する解説や分析です。場合によりイラストや表を含みます。ほとんどは本誌編集委員が依頼しますが、場合によって依頼以外の論説も検討します。本文 1,200 語以内、参考文献 15 件以内です。利害の対立に関する方針は総説と同じです。

**Perspective** は、医療、薬物、医学と社会の接点などに関する、最新の話題を幅広く取り上げた論文です。論文の投稿や提案を歓迎します。本文は 1,000~1,200 語で、通常図表 1 点を含みます。参考文献は 5 件以内です。

**Sounding Board** は、見解を示すエッセイです。Editorial と似ていますが、特定の記事に関連していません。多くの場合、保健政策問題に関する見解を示し、通常依頼という形を取りません。本文は 2,000 語以内とします。

**Clinical Implications of Basic Research** は、前臨床研究専門誌に掲載されている個々の論文について議論した論文です。趣旨は、1,000 語未満で所見を説明し、臨床応用の可能性を解説することです。図 1 点と参考文献 4 件以内を含めることができます。依頼以外の論文は受け付けておりません。

**Images in Clinical Medicine** では、一般的な病態の典型的な画像を示します。視覚画像は医学の実践や学習において重要な役割を果たします。この記事は、視覚的な発見の感覚および医師が経験する多様性を捉えることを目的としています。症例報告の手段としての意図はありません。

**Special Reports** は、医学界でとくに関心を集める多岐にわたる記事であり、2,700 語以内とします。

**Health Law, Ethics, and Human Rights** は、ほとんどの場合本誌編集委員が依頼しますが、それ以外の論文や論文の企画も受け付けます。論文提出前に編集室にご連絡ください。

**Health Policy Reports** は、ほとんどの場合本誌編集委員が依頼しますが、それ以外の論文や論文の企画も受け付けます。論文提出前に編集室にご連絡ください。

**Occasional Notes** は、個人的経験の報告や、通常の医学的研究・解析以外の分野に関する内容の報告です。

**Book Reviews** は、通常本誌編集委員が依頼しますが、書評の企画を検討する場合があります。提出前に編集室にご連絡ください。

**Filler Photographs** は、本誌の内容とは無関係な任意の写真であり、紙面に空きがある場合に掲載いたします。対象に制限はありませんが、通常、人物が特定できる写真は掲載いたしません。写真の提出方法については、現在見直しがすすめられています。提出方法に関する最新情報は <http://authors.nejm.org/Misc/Articles.asp#fillers> をご覧ください。