貴稿が日本歯科保存学雑誌の投稿規程に沿ったものであるかを確認し，1～12の項目については，必ず著者

チェック欄にチェック（✓印）して下さい．さらに，その項目について，所属機関の編集連絡委員のチェック

を受けてから投稿して下さい．（編集連絡委員名簿は各巻1・4号に掲載しています）

なお，13～20の項目については該当する場合にチェックして下さい．

チェック チェック

著者　編集連絡委員 編集委員会

[ ]  [ ]  1. 保存学会HP掲載の最新の投稿票を用いていますか． □ □

[ ]   [ ]  2. 原稿（図，表を含む）はA4サイズで作成していますか． □ □

[ ]  [ ]  3. 原稿は和文（英文）表紙，和文（英文）抄録，本文，文献，英文（和文）表紙，

英文（和文）抄録の順になっていますか． □ □

[ ]  [ ]  4. 和文抄録，英文抄録には，見出しが付いていますか． □ □

[ ]  [ ]  5. 和文・英文各表紙の末尾に責任著者連絡先が記入してありますか． □ □

[ ]  [ ]  6. 和文・英文各キーワード（索引用語）を３語程度，和文抄録・英文抄録の末尾に　 □ □

記入してありますか．

[ ]  [ ]  7. 表紙には，ランニングタイトルが記入してありますか． □ □

[ ]  [ ]  8. 原稿には通しページ番号（表紙から文献まで）が記載されていますか． □ □

[ ]  [ ]  9. 文献は所定の書き方で，引用順になっていますか． □ □

[ ]  [ ]  10. 図表にはそれぞれ番号が記入してありますか． □ □

[ ]  [ ]  11. 図表とその説明は英語で表記していますか． □ □

[ ]  [ ]  12. 投稿論文に関わる利益相反（COI）自己申告書を添付していますか．

[ ]  [ ]  13.トレースの必要な図は，余白にその旨記載してありますか． □ □

[ ]  [ ]  14.カラー掲載希望の場合にはカラーデータを，モノクロ掲載希望の場合には □ □

モノクロデータを添付していますか．

[ ]  [ ]  15. 英文論文の場合は，ネイティブスピーカー等による英文校閲証明書を添付して □ □

いますか．

[ ]  [ ]  16. ヒトを対象とする研究について，所属機関の長もしくはその長が委託する倫理 □ □

委員会等の承認を得ていますか．

[ ]  [ ]  17. 再生医療等安全性確保法に定められている再生医療等技術を含む症例発表につい □ □

ては，その法に従い患者に提供された技術であることを明記していますか．

[ ]  [ ]  18. 適応外使用の薬剤・機器あるいは国内未承認の医薬品、医療機器、再生医療等　　　□ □

製品を用いた治療法を含む症例発表については，所属機関の長もしくはその長

が委託する倫理審査委員会，未承認新規医薬品等審査委員会等の承認を得てい

ますか．

[ ]  [ ]  19. 患者資料（臨床写真、エックス線写真など）を症例報告論文に掲載するにあたり，　□ □

患者（保護者・代諾者）から同意を得ていることを明記していますか．

[ ]  [ ]  20. 論文発表に際して，研究対象者（患者）個人が特定できないよう, 個人情報を　 □　□

保護していますか．

編集連絡委員名　　　　　　　　　　　　　　　印

編集委員会からのお願い：所属機関に編集連絡委員がおられない場合には，その旨明記の上，締切日に余裕をもって事務局までお送り下さい．