

投稿規定

☆本誌は下記により投稿を受け付めます。

《投稿対象は、消化器疾患に関連する**原著**、**総説**、**症例報告**です》

○**原著**は、400字詰原稿用紙15枚以内に和文サマリー250字とキーワードを3～5語お付け下さい。

○**症例報告**は、400字詰原稿用紙10枚以内に和文サマリー100字とキーワードを3～5語お付け下さい。〔尚、ワープロ・パソコン原稿の場合はこれに準じます〕

- 投稿された原稿の採否は、本誌編集委員会の審査にて決定いたします。
- 投稿された原稿は返却致しません。
- 投稿料、別刷は有料です。
- 投稿原稿の掲載号、掲載順序は編集部にご一任下さい。

《原稿送付先》(投稿の際は、封筒に朱書きで「投稿」と明示して下さい)

〒101-0051 東京都千代田区神田神保町2-11-9 TYビル
株式会社 ヴァンメディカル 「消化器の臨床」編集部宛

執筆要項

- 1) 原稿は平かな、当用漢字、現代かなづかいとし、横書にして下さい。
- 2) 論文中の略語を用いる場合は、初出のときに正式の語を用い、その際(以下……と略す)と断わって下さい。
- 3) 外国語の固有名詞(人名、地名)は原語のまま記して下さい。外国語で一般に日本語化しているものを日本語で表すときは片カナを用いて下さい。また薬剤名は、一般名を片カナ表記し、商品名を用いる場合は一般名の後に()内に片カナで入れて下さい。
- 4) 図、表、写真(モノクロ)はそのまま製版できる明瞭、鮮明なものを別に添付し、本文中に挿入されるべき位置を明示して下さい。
- 5) 引用文献は、論文と直接関係のあるもの20件以内にとどめ、本文中の引用順に原稿末尾に一括し、本文中は文献記載番号を片括弧に入れて肩付きとし、引用箇所記入して下さい。
- 6) 文献の記載方式は、下記のとおりとします。
〈雑誌の場合〉引用番号) 著者名: 論文題名, 雑誌名, 巻数: 最初と最後の頁数, 西暦発行年
〈単行本の場合〉引用番号) 著者名: 論文題名, 書名, 発行所名, 発行地, 西暦発行年, 最初と最後の頁数
- 7) 著者校正は1回とします。

消化器の臨床

Clinics in Gastroenterology

Vol. 7 No. 5 2004

2004年10月10日発行(隔月年6回発行)

一部定価: 2,415円(本体 2,300円+税5%)〔送料実費〕

年間購読料: 14,490円(本体 13,800円+税5%)〔送料小社負担〕

編集主幹 桑山 肇 (獨協医科大学越谷病院消化器内科教授)

発行人 伊藤秀夫

発行所 株式会社 ヴァンメディカル

〒101-0051 東京都千代田区神田神保町2-11-9 TYビル

TEL 03-5276-6521 FAX 03-5276-6525 振替口座 00190-2-170643

©2004 by Van Medical Co., Ltd. Printed in Japan 印刷・製本 三報社印刷株式会社

・本誌に掲載する著作物の複製権・翻訳権・上映権・譲渡権・公衆送信権(送信可能化権を含む)は株式会社 ヴァンメディカルが保有します。

JCLS <(株)日本著作出版権管理システム委託出版物>

・本誌の無断複写は著作権法上での例外を除き禁じられています。複写される場合は、そのつど事前に(株)日本著作出版権管理システム(電話03-3817-5670, FAX 03-3815-8199)の許諾を得てください。