

1. 本誌は、小児神経学およびその関連領域に関する論文記事を掲載します。

原稿（本文ファイル、図表ファイル、証明書ファイル）は、Editorial Manager® 査読システム（以下 EM）から投稿して下さい。また論文の補足資料として、J-STAGEの電子付録機能を利用することができます。利用する時は原稿と一緒にシステムへ投稿して下さい。電子付録についての詳細は学会サイト脳と発達ページをご覧ください。以下の URL へログインし、システムの指示に従い（必要事項の入力、ファイルのアップロードなど）、PDF ファイルの作成・認証まで手続を進め、投稿を完結させて下さい。

URL : <https://www.editorialmanager.com/ojjscn>

\*学会サイトからもリンクをしております。

2. 投稿原稿は、筆頭著者または corresponding author が日本小児神経学会会員であり、他誌へ未発表のもののみを受け付けます。前記著者が非会員の場合は、規定の入会手続きをとって下さい。著者数は 20 名以内として下さい。

著者資格（オーサーシップ）に関しては、学会サイト

<https://www.childneuro.jp> を参照し適切に対処下さい。

3. 日本小児神経学会 医学系研究の COI 管理に関する指針の施行細則に基づいて、投稿内容に関連する企業や営利を目的とする団体に関わる COI 状態を、全共著者が論文投稿時に所定の書式（「脳と発達」：利益相反(Conflict of Interest: COI)自己申告書を学会サイトからダウンロード）を用いて個々に開示・署名して下さい。全共著者のCOI書類を筆頭著者またはcorresponding authorが取り纏めてPDF化し、論文投稿時に全てシステムにアップロードして下さい。

4. 論文の種類は、総説、原著論文、症例報告、短報とします。総説は編集委員会からの依頼による場合と投稿による場合に分けます。前者の場合、編集委員会の審査を経た後、受理されます。後者の場合、他の論文の採択条件と同様です。論文の採択は複数名の査読を経たのち編集委員会で決定します。

5. 論文の受理は、査読（修正を含む）、投稿料納入を完了したときとし、原則として受理日順に掲載します。

6. 本誌に掲載された論文等の著作権は、日本小児神経学会に帰属します。本誌に掲載された論文等は、当学会のホームページ、当学会が認めたネットワーク媒体に、掲載、出版（J-STAGE を含む）できるものとしします。

7. 論文の投稿にあたっては、本学会の「患者プライバシー保護に関する指針」を遵守するとともに、適切な倫理的配慮を行って下さい。投稿に関するインフォームドコンセントを得たこと、または倫理審査委員会、治験審査委員会等の許可を得た旨を、論文中に明記して下さい。患者は症例番号で表し、名前、頭文字、病歴番号は使用しないで下さい。患者の写真や動画を用いる場合には、被験者が確認できないよう配慮し、さらに写真や動画への使用に対する許可を得た旨を論文中に記載して下さい。なお、学会サイト「学会について」に上記に関する詳細ページがありますので必ずご一読下さい。

8. 論文の投稿に当たっては EM システムより共著者全員へ確認メールが届きます。

9. 原稿の長さは規定を厳守して下さい。使用言語は日本語あるいは英語とします。英文論文の場合、和文抄録以外は文献リストも含め全て英語に統一して下さい。総説は組上り 7 頁まで、原著論文は組上り 5 頁まで、症例報告は組上り 4 頁までとします。短報はオリジナリティの高い速報もしくは予報的な研究ないし症例報告で、組上り 3 頁を超えないものとします。標題、抄録、本文、図表（1点600字程度に換算）、文献、および規定 14 による英文抄録も含めて換算して下さい。編集委員会が認めた場合、上記制限頁の超過が許可されることもあります（短報は3頁厳守）。原著論文か症例報告かの最終判断は編集委員会に一任して下さい。

	日本語の場合	英語の場合*
総説	概ね 15,400字まで	概ね5,000単語まで
原著論文	概ね 11,000 字まで	概ね4,000単語まで
症例報告	概ね8,800 字まで	概ね3,000単語まで
短報	概ね6,600 字まで	概ね2,000単語まで

\*：日本語3字を概ね1単語に換算

10. 総説は 6 印刷頁、原著論文は 4 印刷頁まで、症例報告は3 印刷頁まで、短報は2 印刷頁まで無料、これを超過した場合、超過頁掲載料をお納め下さい。超過頁掲載料は本誌掲載後に請求いたします。

11. 学会サイトに格納されているフォーマットファイルをダウンロードして作成すること。このフォーマットファイルに記載例があるので参考にして投稿用ファイルを作成して

下さい。

[https://www.childneuro.jp/modules/publication/index.php?content\\_id=6](https://www.childneuro.jp/modules/publication/index.php?content_id=6)

12. 和文抄録は総説・原著・症例報告で最大600字まで、短報は最大200字までです。ただし原著論文のみ構造化された形式で、【目的】【方法】【結果】【結論】の見出しをつけて記載して下さい。索引用「見出し語」（5語以内）は英文・和文一致したものですべての種類論文に必要です。英文論文の場合も和文抄録は必要です。

13. 本文はそれぞれ下記構成で記載して下さい。

研究論文：和文抄録-はじめに-I 対象・方法-II 結果-III 考察-英文抄録

(英文の場合:Abstract in English-Introduction-I Subject・Methods-

II Results-III Discussion-Abstract in Japanese)

症例報告：和文抄録-はじめに-I 症例-II 考察-英文抄録

(英文の場合:Abstract in English-Introduction-I Case Reports-

II Discussion- Abstract in Japanese)

謝辞は項目立てせず考察に含めて下さい。

14. 英文による著者名、所属名、抄録を記載して下さい。原著論文の英文抄録は和文要旨と同様にstructured abstract (*Objective:*, *Methods:*, *Results:*, *Conclusions:*) で受け付けます。総説・原著・症例報告は300単語以内、短報は100単語以内とします。英語抄録は著者名で語学校閱を受け、その証明書ファイルを投稿時にシステムへアップロードして下さい。英文論文の場合は論文全体の語学校閱が必要です。受理後に査読過程で修正された部分の再校閱を受けて下さい。

15. 和文論文の場合、本文中、日本語で表せる用語は、できるだけ日本語で書き、外国語をさけて下さい。年号については可能な限り西暦を使用して下さい。また、文献、人名、薬品名、地名は原語を用いること。図表タイトルと説明文は英語での記載を推奨します。英語で説明文を記載した場合、その文章の語学校閱も受けて下さい。

16. 本文中の外国語は、ドイツ語、文頭、固有名詞以外は小文字とします。

17. 図表は必要なものを厳選し、総説・原著論文・症例報告は計8点以内、短報は2点以内として下さい。図は鮮明に、かつ適切なトリミングを工夫して下さい。図表には必ず番号をそれぞれに明記して下さい。

18. 論文作成にあたりAI支援技術を利用した著者は、AIが作成した文章や画像を含

め、その内容の責任を負い、盗用がないことを断言する必要があります。AIを使用した時は、原稿の最後、引用文献のすぐ上に、使用したツールとその理由を明記して下さい。例 “XXXXのため、YYYYを使用した”。

ここには、**文法チェッカーや引用文献マネージャーの利用は含まれません。**

19. 論文の補足資料としての電子付録を付ける場合、本文の最後「利益相反」の項目の後ろに必ず明記して下さい。ファイルの種類は動画・音声・画像・文章などJ-STAGEで許可しているものを受け付けます。**電子付録は査読対象となりますが、編集者による校正は行いませんので、著者の責任において誤りが無いこと、個人情報が含まれないことを必ず確認して下さい。**

20. 度量衡は km, m, cm, mm,  $\mu$ ,  $\mu$ m, L, mL, kg, g, mg,  $\mu$ g, mEq/L など、数字は算用数字 (1, 2, 3 など) を用いて下さい。

21. 統計的検定結果の有意性記号 (\*) の使い方 :

\* :  $p < 0.05$

\*\* :  $p < 0.01$

\*\*\* :  $p < 0.001$

22. 用語については本学会「小児神経学用語集」に準拠して下さい。

なお, ABR, ACTH, ADHD, ADL, CT, DIC, DQ, EEG, FISH, IQ, MRA, MRI, PCR, PET, QOL, SPECT, WHO

は初出略記が可能です。ICD, DSM, WISC も初出略記が可能です。末尾に必ず version 数を付記して下さい。

(例 : ICD-10, DSM-5, WISC-IV など)

23. 引用文献は主要なものに限り、数は原著論文・症例報告では20編以内、短報は10編以内として下さい。ただし、総説の引用文献は制限を定めません。

24. 文献の書き方 : 附 6) 文献の書き方参照。

イ) 記載順は引用順とし、1), 2), 3) の番号をつける。

ロ) 雑誌の場合 : 著者名・標題・雑誌名発行年 (西暦); 巻 : 最初頁-最終頁 (通巻頁数)。

ハ) 単行本の場合：著者名、書名、版数、発行地：発行社、発行年：引用頁。

25. 編集方針・内容や掲載論文に対する意見、質疑、研究班や研究集談会の紹介、その他のニュースも編集委員会へお寄せ下さい。Letters to the editor 欄への投稿にあたっては、本文を 1,200 字以内にまとめて下さい。投稿専用電子メールアドレス [notohattatsu@childneuro.jp](mailto:notohattatsu@childneuro.jp) までお送り下さい。メールでの投稿ができない場合は下記住所までメディアにファイルを入れてお送り下さい。

〒162-0055 東京都新宿区余丁町 8-16 ネオメディアトピア 4F

日本小児神経学会 脳と発達編集委員会

(投稿原稿在中と表記して下さい)

## 附 記

附 1) 投稿料として、論文 1 編につき 7,000 円を投稿と同時に納入して下さい。

(郵便振替口座 00130-8-26425 「日本小児神経学会」)

附 2) 「脳と発達」の査読を担当した者（日本小児神経学会理事および評議員を除く）が、査読を担当後 1 年以内に筆頭著者あるいは責任著者として「脳と発達」に論文投稿する場合は、1 回に限り投稿料を免除する。（投稿料免除を希望する場合は投稿時にその旨自己申告のこと）

附 3) 超過分の有料掲載費用は、論文掲載後にお知らせします。なお、カラーページについては別途出版社より掲載後に請求されます。

附 4) 別刷は 50 部まで無料、50 部以上の別刷希望は、校正刷返送時に申し込んで下さい。

附 5) 著者校正は原則として初校 1 回だけです。

附 6) 文献の書き方、実例と注解

### 実例 (a) 雑誌 — 一般的な場合

下野九理子, 今井克美, 島川修一, ら. 小児期発症の後頭葉てんかんの臨床特徴について〈多施設共同研究〉. 脳と発達 2003 ; 35 : 388-93.

Hoshino A, Saitoh M, Oka A, et al. Epidemiology of acute encephalopathy in Japan,

with emphasis on the association of viruses and syndromes. *Brain Dev* 2012 ; 34 : 337-43.

#### **実例 (b) 雑誌—英語論文内で和文論文（英文抄録無し）の引用**

Muraoka J, Yamauchi A, Otsuka T, Terao K. Neonatal abstinence syndrome due to antiepileptic drug (levetiracetam): A case report (in Japanese). *Shusanki Igaku* 2020;50:135-7.

#### **実例 (c) 雑誌 — グループ執筆**

日本小児栄養消化器肝臓学会小児クローン病治療ガイドライン作成委員会. 小児クローン病治療ガイドライン. *日本小児科学会雑誌* 2013 ; 117 : 30-7.

The Fragile Xperts Working Group of the Association for Molecular Pathology Clinical Practice Committee. Consensus characterization of 16 FMR1 reference materials : a consortium study. *J Mol Diagn* 2008 ; 10 : 2-12.

#### **実例 (d) 単行本, モノグラフ — 個人著書**

洲鎌盛一. 乳幼児の発達障害診療マニュアル健診の診かた・発達の促しかた. 東京: 医学書院, 2013.

Shaywitz S. *Everyone speaks, but not everyone reads. Over coming dyslexia*. New York : Alfred A. Knopf, 2003 : 45-58.

#### **実例 (e) 単行本 — 編集**

鴨下重彦, 監修, 桃井真里子, 宮尾益知, 水口 雅, 編. ベッドサイドの小児神経・発達の診かた改訂第3版. 東京: 南山堂, 2009.

Matsuura M, Inoue Y, eds. *Neuropsychiatric issues in epilepsy*. Surrey : John Libbey Eurotext, 2010.

#### **実例 (f) 単行本のある章**

林 雅晴. 大脳基底核疾患へのアプローチ—ジストニアを中心に—. 大野耕策, 監修, 斎藤義朗, 編. 脳機能と症候からみる小児神経学. 東京: 診断と治療社, 2007 : 89-114.

Jensen FE, Silverstein FS. Neonatal seizures. In : Swaiman KF, Ashwal S, Ferriero DM, Schor NF, eds. *Pediatric neurology*. 5th ed., Voll. Philadelphia : Elsevier Saunders, 2012 : 33-46.

#### **実例 (g) 翻訳書**

Tschudy MM, Arcara KM, 著, 五十嵐 隆, 北中幸子, 張田 豊, 松石豊次郎, 須田憲治, 木津 純, 監訳. ハリエットレーンハンドブック第 2 版ジョンズ・ホプキンス病院小児科レジデントマニュアル. 東京: メディカルサイエンスインターナショナル, 2013.

### 実例 (h) 報告書

飯田順三, 太田豊作, 岩坂英巳, ら. 発達障害の診断・治療の標準化に関する研究. 厚生労働科学研究費補助金障害者対策総合研究事業「児童青年精神科領域における診断・治療の標準化に関する研究」平成 24 年度研究報告書. 2013 : 13-8.

### 実例 (i) Web ページ

厚生労働省. インフルエンザ脳症ガイドライン改訂版.

<http://www.mhlw.go.jp/kinkyu/kenkou/influenza/hourei/2009/09/dl/info0925-01.pdf> [閲覧日: 2014.8.31]

Gregory A, Hayflick SJ. Neurodegeneration with brain iron accumulation disorders overview. *Gene Reviews*<sup>®</sup> Seattle: University of Washington. Last Revision: April 24, 2014.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK121988/> [閲覧日: 2015.12.31.]

※閲覧日を記入すること.

#### 注解:

注 a) 著書について

イ) 著者数が 6 名以下なら全員を記す. 7 名以上の場合は, 最初の 3 名のみを列記し, それに「ら」, “et al” を附記する.

ロ) 著者と著者の間にはコンマを入れる. and, und, et, & などを用いない.

注 b) 頁数について

最終頁数は, 最初頁数と重複しない数字のみを記す.