**日本医療ソーシャルワーカー協会・機関誌『医療と福祉』著者資格確認書**

|  |  |
| --- | --- |
| 論文名： |  |

投稿論文における著者の貢献内容について、下記の表にすべての著者名および該当項目にチェック（✓）を入力してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 著者名 | ICMJE著者資格 | | | | | |
| 以下のうち1つが必須 | | 以下のうち1つが必須 | | 必須 | 必須 |
| 研究の構想・デザイン | 研究データの取得・分析・解釈 | 論文の起草 | 重要な知的内容への批判的推敲 | 出版原稿の最終承認 | 研究の説明責任への同意 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. 上記の著者資格を満たさない場合、共著者ではなく謝辞への記載をご検討ください。
2. 著者資格は、『医療と福祉』投稿規定1.に基づき、国際医学雑誌編集委員会（International Committee of Medical Journal Editors：ICMJE）に従います。
3. 行が不足する場合は追加してください。
4. 自著指定箇所以外はWord上で入力可能です。

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　　　　月　　　　　日 | |
| 筆頭著者名（自著） |  |

公益社団法人日本医療ソーシャルワーカー協会　2024年11月30日版