

日本歯科衛生学会 論文投稿システム

オンライン投稿マニュアル

2018年1月18日

ver 1.7

1.はじめに

このマニュアルは、日本歯科衛生学会が提供する、オンラインでの論文を投稿するためのシステム（論文投稿システム）について書かれています。

日本歯科衛生学会の会員は、いつでもこの論文投稿システムを利用し、学会雑誌に掲載するための論文をオンライン上で投稿することができます。

論文投稿システムを利用出来るのは、日本歯科衛生士会会員および日本歯科衛生学会会員の方のみです。その他の方は利用することはできませんので、利用を希望する場合は日本歯科衛生士会および日本歯科衛生学会の入会手続きを行ってください。

2.動作環境

■Windows

OS：Windows7以降のOS

ブラウザ：Microsoft InternetExplorer（～ver8.0）、
GoogleChrome（～ver63.0.3239.132）

※Microsoft Edgeは未検証

■Macintosh

OS：MacOS 10.5（Leopard）以降（※10.11.6 EL Capitan以降は未検証）

ブラウザ：Safari（～ver11.0.2）、FireFox（～ver7.0）、
GoogleChrome（～ver63.0.3239.132）

上記以外のOS、ブラウザでは動作の検証を行っておりませんので、各自使用者の責任のもとで利用してください。

2.利用手順

1) 論文投稿システムの表示

日本歯科衛生士会ホームページ (<http://www.jdha.or.jp/>) 内の日本歯科衛生学会ページ (<http://www.jdha.or.jp/jsdh/index.html>) 内にリンクされている「論文投稿規定」 (<http://www.jdha.or.jp/jsdh/ronbun.html>) 内の論文投稿システム (<http://jsdh.squares.net/index2.html>) をクリックして、論文投稿システムのトップページを表示させる。

日本歯科衛生学会 論文投稿システム

- ・この論文投稿システムは、日本歯科衛生学会の会員専用のシステムです。日本歯科衛生学会の会員以外の方は利用できませんのでご注意ください。
- ・本システムを初めて利用する方は下の「**利用登録**」ボタンを押して、利用登録を行ってください。
- ・利用登録済みの方で、本システムで論文を投稿する方は、下の「**論文を投稿する**」ボタンを押して、表示される画面の指示に従って論文を投稿してください。

[ご注意] パスワード認証の関係上、利用登録後すぐに論文を投稿することが出来ない場合があります。その場合、しばらく時間を置いてから再度論文投稿ページにて投稿していただきますよう、お願いいたします。

利 用 登 録

論 文 を 投 稿 す る

ご不明な点やお問合せは日本歯科衛生学会事務局まで
メール：gakkai@jdha.or.jp

↑論文投稿システム トップページ

2) 利用登録

論文投稿システムトップページにある「利用登録」ボタンを押して、システムの利用登録を行います。

利用登録の入力画面が表示されますので、表記に従って入力を行ってください。

日本歯科衛生学会：論文投稿システム利用登録

*印の付いている項目は入力必須項目です。必ずご記入ください。

*お名前	<input type="text"/>
*フリガナ	<input type="text"/>
*会員番号（10ケタ）	<input type="text"/>
*メールアドレス ※論文投稿ページでの認証時に使用します。	<input type="text"/> (再度入力) <input type="text"/>
*任意のパスワード（半角英数字8文字） ※論文投稿ページでの認証時に使用します。	<input type="password"/>
*郵便番号	<input type="text"/>
*都道府県	<input type="text" value="北海道"/>
*住所	<input type="text"/>
*電話番号	<input type="text"/>
*所属機関名	<input type="text"/>
*日本歯科衛生学会雑誌投稿規程への同意	<input type="checkbox"/> 内容に同意し、順守します（チェックを入れる）

↑ 論文投稿システム 利用登録入力画面

- ・ **お名前**…システムを利用する方のお名前を入力してください。
- ・ **フリガナ**…システムを利用する方のフリガナを入力してください。
- ・ **会員番号**…システムを利用する方の日本歯科衛生士会の会員番号を入力してください。
- ・ **メールアドレス**…システムを利用する方のメールアドレスを入力してください。
(メールアドレスは論文投稿画面のIDとなります)
- ・ **パスワード**…任意に設定したパスワード（半角英数8文字以内）を入力してください。
(論文投稿画面のパスワードとなります)
- ・ **郵便番号**…システムを利用する方の郵便番号（ハイフン無し7ケタ）を入力してください。
- ・ **都道府県**…システムを利用する方の都道府県を入力してください。
- ・ **住所**…システムを利用する方の住所を市区町村から入力してください。

- ・ **所属機関名**…システムを利用する方の所属機関を入力してください。
- ・ **日本歯科衛生学会雑誌投稿規程への同意**…日本歯科衛生学会雑誌に掲載されている、もしくは日本歯科衛生学会ページにある「日本歯科衛生学会雑誌投稿規程」をよく読み、同意後チェックボックスにチェックを入れてください。（同意できない場合はシステムを利用することはできません）

すべての入力が終わったら、下の「送信する」ボタンを押して、確認画面で入力した項目が正しいかどうか確認してください。

お問い合わせフォーム > 確認画面

- 以下の内容でよろしければ「送信する」ボタンを押して下さい。

氏名	日衛花子
登録氏名フリガナ	ニチエイハナコ
会員番号	0123456789
メールアドレス	■■■■■■■■■■
パスワード	■■■■
郵便番号1	■■■■
都道府県	東京都
住所	■■■■■■■■■■
電話番号1	■■■■■■■■■■
所属機関名	日本歯科衛生学会
規程への同意	同意する

< 前に戻る 送信する >

↑ 論文投稿システム 利用登録入力確認画面

正しく入力されていれば、下の「送信する」ボタンを押して、登録を完了してください。

登録完了画面が表示され、登録したメールアドレス宛に確認のメールが届けば、利用登録は完了です。

※利用登録画面で、入力必須項目（*がついている項目）が1つでも入力されていない場合、「送信する」ボタンを押しても入力エラーとなり登録が完了できません。「前画面に戻る」ボタンを押して正しく入力してください。

利用登録 > 入力エラー

- 前画面に戻って正しく入力してください。

氏名	氏名は入力必須です。
登録氏名フリガナ	登録氏名フリガナは入力必須です。
会員番号	会員番号は入力必須です。
メールアドレス	メールアドレスは入力必須です。
パスワード	パスワードは入力必須です。
郵便番号1	郵便番号1は入力必須です。
都道府県	東京都
住所	住所は入力必須です。
電話番号1	電話番号1は入力必須です。
所属機関名	所属機関名は入力必須です。
規程への同意	規程への同意は入力必須です。

< 前画面に戻る

↑論文投稿システム 利用登録入力エラー画面

利用登録> 送信完了

日本歯科衛生学会論文投稿システムの利用登録を受付ました。
ご登録いただいたメールアドレスへ確認メールをお送りいたしました。

[トップに戻る](#)

↑論文投稿システム 利用登録完了画面

3) 論文登録画面への認証

論文投稿システムの利用登録が完了している方は、システムのトップページにある「論文を投稿する」ボタンを押して、論文をオンラインで投稿します。

日本歯科衛生学会 論文投稿システム

- ・この論文投稿システムは、日本歯科衛生学会の会員専用のシステムです。日本歯科衛生学会の会員以外の方は利用できませんのでご注意ください。
 - ・本システムを初めて利用する方は下の「**利用登録**」ボタンを押して、利用登録を行ってください。
 - ・利用登録済みの方で、本システムで論文を投稿する方は、下の「**論文を投稿する**」ボタンを押して、表示される画面の指示に従って論文を投稿してください。
- [ご注意]** パスワード認証の関係上、利用登録後すぐに論文を投稿することが出来ない場合があります。その場合、しばらく時間を置いてから再度論文投稿ページにて投稿していただきますよう、お願いいたします。

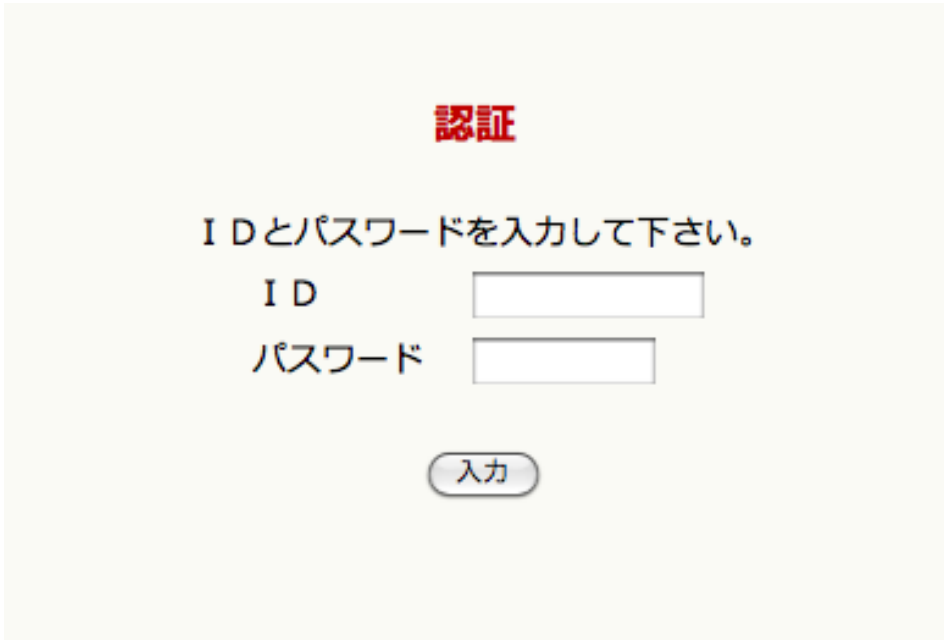
[利 用 登 録](#)

[論 文 を 投 稿 す る](#)

ご不明な点やお問合せは日本歯科衛生学会事務局まで
メール：gakkai@dha.or.jp

↑論文投稿システム トップページ

「論文を投稿する」ボタンを押すと、システムへの認証画面が表示されるので、利用登録時に設定したメールアドレス(=ID)とパスワードを入力して、下の「入力」ボタンを押してください。



The image shows a light green authentication screen. At the top center, the word "認証" (Authentication) is written in red. Below it, the instruction "IDとパスワードを入力して下さい。" (Please enter your ID and password.) is displayed. There are two input fields: the first is labeled "ID" and the second is labeled "パスワード" (Password). Below the input fields is a rounded rectangular button with the text "入力" (Input).

↑ 論文投稿システム 論文投稿認証画面

注意) 利用登録時に設定したメールアドレス (ID) とパスワードが、論文登録画面への認証登録に設定されるのに多少の時間的なズレ (2、3 日程度) が生じることがあります。設定した ID とパスワードを入力しても登録画面が表示されない場合は、お手数ですがしばらく時間を置いてから再度認証作業を行ってください。

※利用登録時に入力したIDやパスワードを認証画面で入力しなかったり、登録したIDやパスワードが間違っている場合、以下のような画面が表示され論文登録画面に進むことができません。利用登録画面で入力したIDとパスワードを正しく入力してください。

万が一、登録したIDとパスワードを忘れてしまった場合は、もう一度利用登録からやり直してください。



↑論文投稿システム 認証エラー画面
(ID未入力の場合)



↑論文投稿システム 認証エラー画面
(パスワード未入力の場合)



↑論文投稿システム 認証エラー画面
(登録IDが間違っている場合)



↑論文投稿システム 認証エラー画面
(登録パスワードが間違っている場合)

4) 論文投稿

正しいメールアドレス (=ID) とパスワードを入力すると認証され、論文投稿画面が表示されます。表記に従って入力してください。

日本歯科衛生学会論文投稿システム：論文投稿

*印の付いている項目は入力必須項目です。必ずご記入ください。

1.投稿種別*	<input checked="" type="radio"/> 初回投稿																																								
2.論文の分類*	原著論文 その他記入欄 <input type="text"/>																																								
3.表題名*	<input type="text"/>																																								
4.著者名・会員番号	<table border="1"><tr><td>氏名1*</td><td><input type="text"/></td><td>会員番号*</td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>氏名2</td><td><input type="text"/></td><td>会員番号</td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>氏名3</td><td><input type="text"/></td><td>会員番号</td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>氏名4</td><td><input type="text"/></td><td>会員番号</td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>氏名5</td><td><input type="text"/></td><td>会員番号</td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>氏名6</td><td><input type="text"/></td><td>会員番号</td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>氏名7</td><td><input type="text"/></td><td>会員番号</td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>氏名8</td><td><input type="text"/></td><td>会員番号</td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>氏名9</td><td><input type="text"/></td><td>会員番号</td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>氏名10</td><td><input type="text"/></td><td>会員番号</td><td><input type="text"/></td></tr></table>	氏名1*	<input type="text"/>	会員番号*	<input type="text"/>	氏名2	<input type="text"/>	会員番号	<input type="text"/>	氏名3	<input type="text"/>	会員番号	<input type="text"/>	氏名4	<input type="text"/>	会員番号	<input type="text"/>	氏名5	<input type="text"/>	会員番号	<input type="text"/>	氏名6	<input type="text"/>	会員番号	<input type="text"/>	氏名7	<input type="text"/>	会員番号	<input type="text"/>	氏名8	<input type="text"/>	会員番号	<input type="text"/>	氏名9	<input type="text"/>	会員番号	<input type="text"/>	氏名10	<input type="text"/>	会員番号	<input type="text"/>
氏名1*	<input type="text"/>	会員番号*	<input type="text"/>																																						
氏名2	<input type="text"/>	会員番号	<input type="text"/>																																						
氏名3	<input type="text"/>	会員番号	<input type="text"/>																																						
氏名4	<input type="text"/>	会員番号	<input type="text"/>																																						
氏名5	<input type="text"/>	会員番号	<input type="text"/>																																						
氏名6	<input type="text"/>	会員番号	<input type="text"/>																																						
氏名7	<input type="text"/>	会員番号	<input type="text"/>																																						
氏名8	<input type="text"/>	会員番号	<input type="text"/>																																						
氏名9	<input type="text"/>	会員番号	<input type="text"/>																																						
氏名10	<input type="text"/>	会員番号	<input type="text"/>																																						
5.所属機関*	<table border="1"><tr><td>代表所属機関 (都道府県歯科衛生士会または日本歯科衛生士会)*</td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td>その他の所属機関</td><td>1 <input type="text"/></td></tr><tr><td></td><td>2 <input type="text"/></td></tr><tr><td></td><td>3 <input type="text"/></td></tr><tr><td></td><td>4 <input type="text"/></td></tr><tr><td></td><td>5 <input type="text"/></td></tr><tr><td></td><td>6 <input type="text"/></td></tr><tr><td></td><td>7 <input type="text"/></td></tr><tr><td></td><td>8 <input type="text"/></td></tr><tr><td></td><td>9 <input type="text"/></td></tr><tr><td></td><td>10 <input type="text"/></td></tr></table>	代表所属機関 (都道府県歯科衛生士会または日本歯科衛生士会)*	<input type="text"/>	その他の所属機関	1 <input type="text"/>		2 <input type="text"/>		3 <input type="text"/>		4 <input type="text"/>		5 <input type="text"/>		6 <input type="text"/>		7 <input type="text"/>		8 <input type="text"/>		9 <input type="text"/>		10 <input type="text"/>																		
代表所属機関 (都道府県歯科衛生士会または日本歯科衛生士会)*	<input type="text"/>																																								
その他の所属機関	1 <input type="text"/>																																								
	2 <input type="text"/>																																								
	3 <input type="text"/>																																								
	4 <input type="text"/>																																								
	5 <input type="text"/>																																								
	6 <input type="text"/>																																								
	7 <input type="text"/>																																								
	8 <input type="text"/>																																								
	9 <input type="text"/>																																								
	10 <input type="text"/>																																								
6.原稿の構成	<table border="1"><tr><td>本文*</td><td><input type="text"/> 枚</td></tr><tr><td>図</td><td><input type="text"/> 枚</td></tr><tr><td>表</td><td><input type="text"/> 枚</td></tr><tr><td>その他</td><td><input type="text"/> 枚</td></tr></table>	本文*	<input type="text"/> 枚	図	<input type="text"/> 枚	表	<input type="text"/> 枚	その他	<input type="text"/> 枚																																
本文*	<input type="text"/> 枚																																								
図	<input type="text"/> 枚																																								
表	<input type="text"/> 枚																																								
その他	<input type="text"/> 枚																																								
7.別刷希望部数	<input type="text"/> 部 希望する場合は、50部から50部単位で入力してください																																								
8.連絡先氏名*	<input type="text"/> (利用登録時に記入した氏名を必ず記入してください。)																																								
9.連絡先Eメール*	<input type="text"/> (利用登録時に記入した氏名を必ず記入してください。)																																								
10.備考	<input type="text"/>																																								

↑ 論文投稿システム 論文投稿入力画面 1

- ・ **1.投稿種別**…初めての投稿か、修正済みの再度の投稿か、完成した論文か、適切な投稿種別を選択してチェックしてください。
- ・ **2.論文の分類**…投稿する論文の適切な分類を選んでください。分類が当てはまらない場合は「その他」を選択し、下の入力欄に具体的な分類を記入してください。
- ・ **3.表題名**…投稿する論文の表題名を記入してください。

- ・ **4.著者名・会員番号**…論文を執筆した全ての方の氏名および会員番号を入力してください。著者が入力欄をオーバーしてしまう場合は、10.備考欄を使用して氏名・会員番号を入力してください。
- ・ **5.所属機関**…各著者が所属する機関名を記入してください。氏名1の会員は必ず所属する都道府県歯科衛生士会（第二会員の場合は日本歯科衛生学会）を入力してください。
- ・ **6.原稿の構成**…アップロードする論文の原稿構成を入力してください。
- ・ **7.別刷希望部数**…希望する別刷の部数を入力してください。
(※50部から50部単位で入力してください。)
- ・ **8.連絡先氏名**…論文執筆者とは別に、**利用登録時に入力したお名前を必ず入力してください**（利用登録者と論文執筆者と同一人物であれば同じ氏名を入力してください）。
- ・ **9.備考**…論文投稿時に特記すべき事があれば記入してください。（4.著者名・会員番号の入力超過分もここに記入してください）

また、「投稿前のチェックポイント」に記載されている事項をご確認していただき、すべての項目においてチェックを行ってください。（すべての項目をチェックしなければ、オンラインでの論文投稿はできません）

投稿前のチェックポイント	
日本歯科衛生学会雑誌の投稿規程に沿ったものであるかを確認し、下記項目について、左側にチェックした後、投稿して下さい。	
<input type="checkbox"/>	著者（筆頭者、共同研究者）は全て日本歯科衛生学会会員ですか？
<input type="checkbox"/>	原稿は、A4 横書き、12 ポイント、40 字×20 行で作成してありますか？
<input type="checkbox"/>	3～5語のキーワード(索引用語)が書いてありますか？
<input type="checkbox"/>	論文形式は、緒言、対象および方法、結果、考察、結論、引用文献、図表およびタイトル の順に記載してありますか？
<input type="checkbox"/>	原著論文は、和文抄録、英文抄録が付いていますか？
<input type="checkbox"/>	図表の説明が本文と同一の言語になっていますか？
<input type="checkbox"/>	表紙から通しページ番号が付いていますか？
<input type="checkbox"/>	図表の挿入箇所が本文中の該当部分の外（右側）に朱書きしてありますか？
<input type="checkbox"/>	文献は、本文の引用箇所引用順に番号を付けてありますか？ 本文の結論または謝辞の後に引用文献を番号順に示していますか？
<input type="checkbox"/>	雑誌の場合には、「著者名:表題、雑誌名、巻、頁、年」の順に書いてありますか？ 単行本の場合には、「著者名:表題、書名、版数、発行所、発行地、年、引用頁」の順に書いてありますか？
<input type="checkbox"/>	原稿の終わりに「著者への連絡先」として、代表者名・郵便番号・住所・電話番号・FAX番号・E-mailアドレスが入っていますか？
<input type="checkbox"/>	著作権委譲承諾書を添付してありますか？
倫理審査委員会の承認を受けていますか？ *	
<input type="checkbox"/> はい	→ 論文内に倫理審査委員会名、承認番号は記載してありますか？
<input type="checkbox"/> いいえ	→ 下記の該当する理由をチェックしてください。
	<input type="checkbox"/> 人を対象とした研究ではないため <input type="checkbox"/> 倫理審査委員会で非該当となったため <input type="checkbox"/> 症例報告であり、患者や家族の了解をとっているため <input type="checkbox"/> その他 <input type="text"/>

↑ 論文投稿システム 論文投稿入力画面 2（「投稿前のチェックポイント」）

最後に、お使いのPC上にある論文ファイル（Microsoft Word形式）と図表ファイル（Microsoft Word/Excel/Powerpoint形式、AdobePDF形式、JPEG形式。複数ある場合はフォルダにまとめてZIP形式にて圧縮する）、著作権委譲承諾書（AdobePDF形式、JPEG形式）を、「参照」ボタンを押してそれぞれ添付し、下の「投稿する」ボタンを押して投稿を完了してください。

論文ファイル*	ファイルを選択 ファイル未選択
図表ファイル	ファイルを選択 ファイル未選択
著作権委譲承諾書*	ファイルを選択 ファイル未選択

※論文ファイルはMicrosoftWord (.doc) 形式のみとなります。
 ※図表ファイルはMicrosoftWord (.doc)、Excel (.xls)、Powerpoint (.ppt)、AdobePDF (.pdf)、JPEG (.jpg・.jpeg) の各形式。
 複数ある場合は1つのフォルダに入れてzip形式にて圧縮して添付してください。
 ※著作権委譲承諾書はAdobePDF (.pdf)、JPEG (.jpg・.jpeg) どちらかの形式。

↑ 論文投稿システム 論文投稿入力画面 3（「論文・図表データ添付画面」）

論文投稿画面で正常に入力がされていると、「投稿する」ボタンを押した後に入力確認画面が表示されます。

論文投稿 > 確認画面

- 以下の内容でよろしければ「送信する」ボタンを押して下さい。

投稿種別	初回投稿
論文の分類	原著論文
分類その他	
タイトル	日本歯科衛生学会論文投稿システムについて
氏名1	日衛花子
会員番号1	0123456789
氏名2	
会員番号2	
氏名3	
会員番号3	
氏名4	
会員番号4	
氏名5	
会員番号5	
氏名6	
会員番号6	
氏名7	
会員番号7	
氏名8	
会員番号8	
氏名9	
会員番号9	

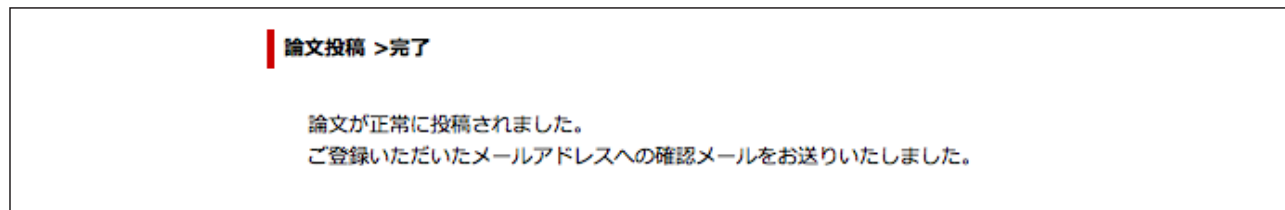
会員番号9	
氏名10	
会員番号10	
代表所属機関	東京都歯科衛生士会
所属機関1	
所属機関2	
所属機関3	
所属機関4	
所属機関5	
所属機関6	
所属機関7	
所属機関8	
所属機関9	
所属機関10	
構成：本文	20
構成：図	5
構成：表	5
構成：その他	1
別刷希望部数	50
登録者氏名	日衛花子
登録者会員番号	0123456789
メールアドレス	gakikai@jdha.or.jp
備考	
チェック1	OK
チェック2	OK
チェック3	OK
チェック4	OK
チェック5	OK
チェック6	OK
チェック7	OK
チェック8	OK
チェック9	OK
チェック10	OK
チェック11	OK
その他	
添付1	ronbun.doc
添付2	zuhyo.zip
添付3	shoudakusho.pdf

< 前に戻る

送信する >

↑論文投稿システム 論文投稿入力確認画面

正しく入力されていれば、下の「送信する」ボタンを押して、登録を完了してください。
登録完了画面が表示され、登録したメールアドレス宛に確認のメールが届けば、利用登録は完了です。



↑ 論文投稿システム 論文投稿完了画面

※論文投稿画面で、入力必須項目（*がついている項目）が1つでも入力されていない場合、また論文ファイルが添付されていない場合、「送信する」ボタンを押しても入力エラーとなり登録が完了できません。「前画面に戻る」ボタンを押して正しく入力してください。

論文投稿 > 入力エラー

- 前画面に戻って正しく入力してください。

論文の分類	原著論文
分類その他	
タイトル	タイトルは入力必須です。
氏名1	氏名1は入力必須です。
会員番号1	会員番号1は入力必須です。
氏名2	
会員番号2	
氏名3	
会員番号3	
氏名4	
会員番号4	
氏名5	
会員番号5	

↑ 論文投稿システム 論文投稿入力エラー画面

■論文投稿画面での入力必須項目は以下の項目となります。

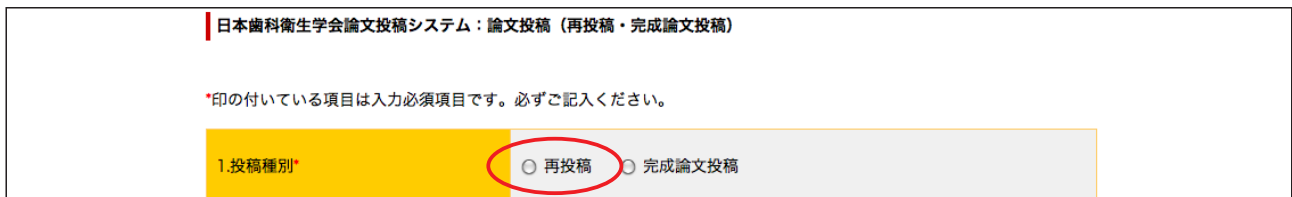
- ・ 1.投稿種別
- ・ 2.論文の分類
- ・ 3.表題名
- ・ 5.所属機関（第1会員は所属都道府県歯科衛生士会を入力してください）
- ・ 8.連絡先氏名（利用登録時に記入した氏名を必ず記入してください）
- ・ 投稿前のチェックポイント（すべての項目にチェックを入れてください）
- ・ 論文ファイル

5) 論文投稿後

論文投稿システムを利用してオンラインで論文を投稿後、日本歯科衛生学会から論文受付のメールが届きます。また、投稿した論文は査読へと回ります。

査読終了後、修正依頼についてのメールが届きますので、再度登録したメールアドレス(=ID)とパスワードを入力して論文投稿画面から、修正した論文と図表データを送付してください。

※その際、必ず「投稿種別」は「再投稿」にチェックしてください。



日本歯科衛生学会論文投稿システム：論文投稿（再投稿・完成論文投稿）

*印の付いている項目は入力必須項目です。必ずご記入ください。

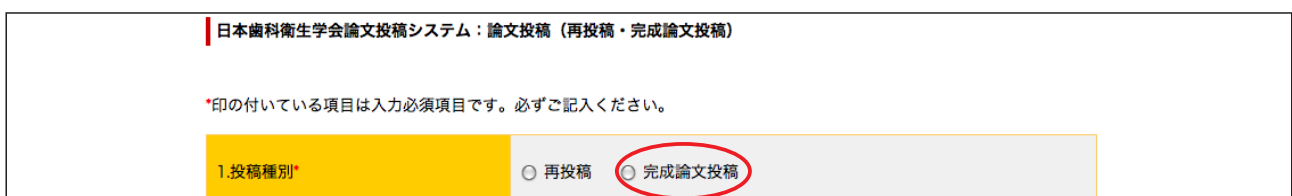
1.投稿種別

再投稿 完成論文投稿

6) 論文受理

修正論文が査読を通り、正式に受理されると、日本歯科衛生学会から論文受理のメールが送信されます。論文受理のメールを受け取りましたら、再度登録したメールアドレス(=ID)とパスワードを入力して論文投稿画面から、修正または完成した論文と図表データを送付してください。

※その際、必ず「投稿種別」は「完成論文投稿」にチェックしてください。



日本歯科衛生学会論文投稿システム：論文投稿（再投稿・完成論文投稿）

*印の付いている項目は入力必須項目です。必ずご記入ください。

1.投稿種別

再投稿 完成論文投稿

完成論文の投稿をもって、投稿した論文は学会雑誌に掲載されることとなります。本システムの利用も終了となります。