

대한구강보건학회지는 대한예방치과·구강보건학회의 공식 간행물로 여기에서 언급되지 않은 사항에 대해서는 국제의학학술지 편집인위원회(International Committee of Medical Journal Editors, ICMJE)에서 의학학술지 원고 작성에 권장하는 '생의학학술지 투고 원고의 통일 양식: 생의학 논문 원고의 쓰기와 편집'의 기준을 따릅니다.

## 원고제출 및 투고요령

### 1. 투고자격

대한예방치과·구강보건학회 정회원, 준회원 및 편집위원회에서 인정하는 자에 한한다.

### 2. 연구윤리규정

윤리규정 및 표절/중복게재/연구부정행위 등 모든 연구윤리와 연계된 사항은 대한예방치과·구강보건학회 연구윤리 규정을 따르며, 그 이외 연구 윤리와 연계되는 사항에 대한 심사 및 처리절차는 대한의학 학술지 편집인 협의회에서 제정한 '의학논문 출판윤리 가이드라인([http://kamje.or.kr/intro.php?.body=eng\\_index](http://kamje.or.kr/intro.php?.body=eng_index))'을 따른다. 또한 연구부정행위의 처리는 COPE Flowchart (<http://publicationethics.org/resources/flowcharts>)에 따른다.

#### 2.1. 윤리적 검토사항

사람을 대상으로 한 연구는 1975년 헬싱키 선언(2008년 개정판)의 윤리 기준에 부합해야 하며, 모든 인간을 대상으로 한 연구는 연구윤리심의위원회(Institutional Review Board, IRB)의 승인을 받고, 이를 논문에 명시하여야 하며, 사진 등 설명 자료에는 피험자 이름, 영문 머리글자 등이 나오지 않도록 한다. 동물실험 연구도 연구윤리심의위원회(IRB) 승인여부를 논문에 명시할 것을 권장한다.

#### 2.2. 사전 동의(Informed Consent)

사람을 대상으로 하는 모든 연구는 연구윤리심의위원회에서 승인 받은 피험자 동의서에 따라 사전 동의를 구하고, 이를 원고에 명시하여야 한다.

#### 2.3. 이해관계 명시(Disclosure of Conflict of Interest)

모든 저자는 금전적 지원과 개인적 연구와 같은 이해 관계가 있는 모든 것을 밝혀야 하고, 이를 반드시 논문 표지 하단에 명기하여야 하며, 논문 투고시에는 이를 모두 명시했음을 원고 저자 전원이 자필 서명하여 제출하여야 한다.

#### 2.4. 이중 게재/이중 투고 금지

다른 잡지에 이미 실렸거나 다른 잡지에 투고하여 심사 중인 원고와 과거 본지에 실렸던 같은 내용의 원고는 게재하지 않는다. 단, 유사한 내용의 논문이 다른 잡지나 본지에 이미 게재되었던 경우에는 해당논문의 사본을 원고와 함께 제출해야 한다. 대한예방치

과·구강보건학회 편집위원회와 윤리위원회에서는 해당 원고의 중복게재 여부를 결정한 후 게재 여부를 심사한다. 또 본지에 실린 원고를 임의로 다른 잡지에 게재할 수 없다. 다만 '생의학학술지 투고 원고의 통일 양식: 생의학 논문 원고의 쓰기와 편집'에서 규정한 요건을 갖춘 경우에는 이를 허용한다.

### 2.5. 저자권

저자로 거명된 모든 사람은 저자의 자격을 갖추어야 하며 각 저자는 연구에 충분히 참여하고 논문 내용에 대한 공적인 책임을 져야 한다. 저자의 자격은 (1) 연구의 구상이나 설계에 실질적인 기여; 또는 자료의 획득, 분석, 해석, (2) 연구 결과에 대한 논문 작성 또는 중요한 학술적 부분에 대한 비평적 수정, (3) 출판되기 전 최종본에 대한 승인, (4) 연구의 정확성 또는 진실성에 관련된 문제를 적절히 조사하고 해결하는 것을 보증하고 연구의 모든 부분에 책임을 진다는 점에 동의의 네가지 조건을 모두 충족한 경우로 한다. 저자 기준을 모두 충족하지 못하는 연구참여자는 기여자로 기록하며 연구참여자의 허가를 구한 다음 '감사의 글'란에 나열한다.

### 2.6. 주 저자(책임 저자)/투고 저자(교신 저자)

주 저자(책임 저자)는 논문에 포함된 모든 데이터를 확인하며 연구 결과물의 정당성에 대해 책임을 지며 논문 원고 준비 동안에 공저자간의 의견교환이 이루어지도록 하는 일을 맡고, 기록을 보관하는 등 논문 투고 과정의 모든 책임을 갖고 있다.

투고 저자(교신 저자)는 학술지에 논문을 출판하기 위하여 원고를 제출하는 저자로 논문 투고, 심사자와 교신 역할을 하며 보통 주 저자 또는 제1저자가 될 수 있다. 그러나 교신 저자가 주 저자가 아닌 경우에는 학술지에 주저자의 연락처를 제시해야 한다.

### 3. 원고의 종류

본 학회지에 게재 가능한 원고는 예방치학, 공중구강보건학 등 구강보건 전반에 관련이 있는 원저, 임상 또는 증례보고, 종설, 단신, 편집인의 글 등으로 하며, 이에 속하지 않는 것은 편집위원회에서 게재여부를 심의 결정한다.

### 4. 원고 제출

원고는 hwp file이나 doc file로 작성한 후 대한구강보건학회지 온라인 투고시스템(<http://www.jkaoh.org/submission/Login.html>)에 논문을 투고한다. 규정준수가 확인되어 심사에 회부하기로 확정되면 편집위원회가 정하는 소정의 심사료를 납부하여야 한다. 다른 문의사항은 대한예방치과·구강보건학회 편집위원회([journal@jkaoh.org](mailto:journal@jkaoh.org))로 연락한다.

### 5. 원고 평가(Peer review process)

원고의 게재여부 및 게재순서는 본 학회 편집위원회에서 심의 후 결정하며, 편집위원회는 투고원고의 학문적 의의, 논리성, 창의성, 독창성 및 윤리성 등을 관련분야 전문가 3인에게 심사를 의뢰하여 게재여부를 판단하며, 심사 후 필요한 수정, 보완이나 삭제를 저자

에게 요구할 수 있다. 수정된 논문은 재심사하여 게재여부를 결정함을 원칙으로 하며, 저자가 수정을 거부한 경우에는 게재하지 않는다. 편집위원회에서는 투고원고 중 게재가 불가능한 것은 그 사유와 함께 저자에게 통지한다. 게재예정원고는 편집을 위하여 구성, 도표나 그림 및 본문의 크기와 간격 등을 편집위원회에서 새롭게 조정할 수 있다.

## 6. 원고의 투고표지(Cover letter)

원고를 투고할 경우, 온라인 투고시스템에 제시되어 있는 양식을 이용하여 투고표지를 작성한 후 모든 공저자의 서명을 받아 원고와 함께 제출하여야 한다.

## 7. 저작권 양도

본 학회지 편집위원회의 심사를 거쳐 게재가 확정된 모든 원고의 저작권은 대한예방치과·구강보건학회로 양도되며, 또한 Creative Commons Attribution Non-Commercial License를 따른다. 온라인 투고시스템(<http://www.jkaoh.org>)에 제시되어 있는 양식에 모든 저자가 서명하여 제출하여야 한다.

## 8. 언어 및 용어

원고는 국문 또는 영문으로 작성한다. 독자의 이해를 돕기 위해서 처음 사용하는 약자나 한글용어에 대해서는 괄호 속에 원어를 추가한다. 번역하기 곤란한 것은 원어로 기록한다. 표와 도표 및 참고문헌은 영문 작성을 원칙으로 한다. 인명, 지명 및 고유명사는 원어로 표기함을 원칙으로 한다. 숫자는 아라비아숫자, 도량형은 미터법, 온도는 섭씨(°C)를 사용한다. 기타 측정 단위는 국제단위체계(International System of Unit, SI)를 따른다. 또한 °C와 %를 제외하고는 측정 수치와 단위 표시 사이는 띄어 쓴다. 괄호()를 사용할 때 띄어쓰기는 영문이나 숫자가 올 때는 띄어쓰기를 하고, 한글이 올 때는 띄어쓰기를 하지 않는다. 사용되는 용어는 대한치과 의사협회 편저 치의학 용어집과 대한의사협회 발간 용어집을 준용하여 작성한다.

(예) 치아부식증(Dental erosion), MTS 3D Profiler (Surface test-402; Mitutoyo, Kawasaki, Japan).

## 9. 온라인투고 시스템 상 제목 페이지(Title page)

제목 페이지에는 논문의 제목과 모든 저자명, ORCID 번호, 소속 기관을 기재해야 한다. 여러 명의 저자와 기관을 기재할 경우에는 저자별로 소속기관과 부서를 명확하게 기재하며, 구분을 용이하게 하기 위해서 윗첨자 등을 사용한다.

교신저자는 저자명, 소속기관명, 우편번호를 포함한 정확한 주소, 이메일 주소 등을 기재한다. 연구비에 의해 진행된 논문은 감사의 글 난에 연구과제 관리 번호 등을 기재한다. Running title은 10자 이내의 단어로 작성한다.

## 원고 구성

원저는 다음과 같은 순서로 작성함을 원칙으로 하며, 임상증례 등의 원고도 이에 준하여 작성한다. 원고의 순서는 본문(text), 참고문헌(references), 초록(abstract), 부록(appendix)의 순으로 나타내고, 본문은 제목, 색인어, 서론, 연구대상(재료) 및 방법, 연구성적, 고안, 결론의 항목으로 세분한다.

### 1. 전체 원고 편집

원고는 A4용지에 1단으로 편집하고, 글자크기는 11 point로 하며 줄간격 200%로 하되, 윗첨자 아래첨자 및 이탤릭체를 제외한 글자속성을 이용하지 않는다. 원고의 양은 원저는 14쪽, 증례보고 등 기타 원고는 7쪽 전후로 하며, 원고 분량이 지나치게 많은 경우에는 편집위원회에서 이에 대한 수정을 저자에게 요구할 수 있다. 원고 본문의 각 면에는 반드시 면수를 표기하여야 한다.

### 2. 원고 본문

#### 2.1. 원고작성시 고려사항

원고본문에는 심사의 공정성을 위하여 원고의 제목과 주요어만을 표기하고 저자 및 소속을 표기하지 않는다. 저자명은 영문초록을 포함한 원고 중 어느 페이지에도 나타나서는 안된다. 원고본문의 경우 제목과 주요어 표기 후 바로 서론이 나타나도록 원고를 구성한다.

#### 2.2. 번호표기방식: 논문의 번호표기방식은 다음의 예를 준수한다.

예) 연구대상 및 방법

##### 1. 연구대상

###### 1.1. 임상실험연구대상

(1) 실험세치제

1) 실험세치제 A

### 3. 원저 내용

#### 3.1. 논문 제목

논문 제목은 논문 내용을 요약 정리할 수 있는 최소한의 단어로 표기한다.

#### 3.2. 서론

연구 목적을 구체적이고 명확하게 기술하여야 하고, 연구 배경과 의의를 설명하기 위한 인용논문의 수는 반드시 필요한 논문만으로 최소화 한다.

#### 3.3. 연구대상 및 방법

연구결과에 영향을 미칠 수 있는 실험조건 또는 독창적이거나 필수적인 술식이나 과정은 다른 사람이 이 방법에 따라 동일한 연구를 할 수 있도록 구체적으로 자세히 기록하여야 하고, 일반적으로 통상적인 방법은 생략하거나 참고문헌을 제시하여야 한다. 연구

에 이용된 상품의 상품명을 인용할 경우에는 처음 인용시에 상품명, 제조회사명, 제조국가명을 괄호 안에 기록한다. 논문에 나타난 결과를 확인할 수 있을 정도로 통계학적 방법을 상세히 기술하여야 한다. 가능하면 연구소견을 정량화하고 측정 오차 또는 불확실성의 정도(예를 들면 신뢰구간 등)를 표시하는 지표를 같이 제시한다. 분석과정에 사용한 통계프로그램도 명시한다. 신뢰도를 나타내는 *P*는 이탤릭체 대문자로 표기한다.

1) 세포 또는 동물실험 연구에서 세포주나 동물의 출처와 인증, 생물학적 특성을 기술하여야 한다. 대상 세포 또는 동물에 양성을 동일하게 포함하여 연구하고 성 차이에 의한 결과를 기술하여야 한다. 단일 성으로만 연구하는 경우 타당한 근거를 제시하여야 한다.

#### 2) 임상연구

성별 기술에서 성별(sex)과 젠더(gender)를 구분하여 올바르게 기술하여야 한다. 연구 대상에 남성과 여성을 대상으로 포함 연구하여 그 결과를 비교 분석하여 논문을 발표하여야 한다. 단일 성을 대상으로 연구한 경우는 학술적으로 타당한 근거를 제시하여야 한다.

### 3.4. 연구 성적

필수적이고 명확한 결과만을 제시하고 간결하게 설명하여야 하며 쉽게 이해할 수 있도록 표, 도해, 사진 등을 삽입할 수 있다. 표에 기술된 내용은 본문에서 부연하지 않음을 원칙으로 한다.

### 3.5. 고안

제시된 연구 성적을 연관된 다른 논문의 연구결과들과 비교분석하고 본 연구의 의의와 한계성 및 문제점 등을 지적하며 향후 연구전망, 추가된 연구계획 등의 제안으로 끝맺는다. 서론의 내용을 되풀이하지 않도록 하며, 전체 원고의 1/3정도 내외가 되도록 하되 원고의 반을 넘지 않도록 한다.

### 3.6. 결론

연구목적, 연구대상(재료) 및 방법 등을 간단명료하게 기술하고 얻어진 결과를 종합하여 결론을 맺는다.

### 3.7. 감사의 글

필요한 경우 연구에 기여한 사람으로 저자에 포함되기에는 부족한 사람에 대한 감사의 글을 구체적인 역할을 명시하면서 넣을 수 있다(예, 자료수집, 실험분석, 통계처리, 재정 보조 등). 저자는 명시된 사람에게 감사의 글에 나온다는 사실을 알려야 한다.

### 3.8. 참고문헌

해당문헌만을 기록한다. 기록순서는 본문의 인용순서대로 차례로 작성한다. 참고문헌 표기방식은 미국 국립의학도서관의 Index Medicus에서 사용하는 체제에 따라 다음의 예에 준하며, 예시되지 않은 사항은 '생의학 학술지에 투고하는 원고의 통일양식'의 표기방식을 따른다.

본문에 참고문헌을 표기하는 방법은 다음과 같다.

- 본문 중에 나오는 내용의 참고문헌은 위 첨자로 참고문헌 목록 중의 번호를 쓰고 그 뒤에 우측 괄호 ')'를 표시한다.
- 동시에 여러 개의 번호가 들어가는 경우에는 번호와 번호 사이를 ','로 분리하고 최종 번호 뒤에만 우측괄호를 한다.
- 여러 개의 연속된 번호를 사용할 경우에는 처음 문헌번호와 마지막 문헌번호를 '-'로 표시한다.  
예) Kim 등<sup>1-3)</sup>은 ..., ...라고 보고된 바 있다<sup>11,14-16,23)</sup>.
- 첨자의 위치는 저자 이름이 있는 경우에는 이름 뒤로 하고, 저자 이름이 없는 경우에는 관련 내용의 마지막 단어 뒤로 한다.
- 조사는 첨자 뒤에 따라오도록 하며, 삽표와 마침표는 인용번호 첨자 뒤에 온다. 본문 중에서는 저자가 2인인 경우는 모두 명기하고, 3인 이상인 경우는 1인만을 표시하고 나머지는 '등'으로 표시하며, 첨자는 '등' 뒤에 붙인다.
- 참고문헌은 30개 이내로 인용함을 원칙으로 하며, 단신의 경우 20개 미만으로 한다.

참고문헌은 제목과 내용 모두를 영문으로 작성함을 원칙으로 한다. 참고문헌의 저자가 6인 이하인 경우에는 모두 쓰고, 7인 이상일 때는 6인까지만 쓴 다음 모두 'et al'로 약한다. 한글로 된 참고문헌의 경우, 문헌에 나타난 영문으로 작성한다. 공식 영문 서지 사항이 없는 경우는 가능하면 인용하지 않는다. 만약 불가피하게 인용해야 하는 경우는 (1) 국어는 로마자표기법(<http://www.hangeul.or.kr/html/24.htm>)을 따라 표기하거나, (2) 로마자 표기법에 따라 표기한 후에 적절한 영문으로 번역한 내용을 괄호 안에 첨부할 수 있다. 영문 학술지의 이름은 미국 National Library of Medicine (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?db=journals>)에서 사용하는 약어로 하고, 국문 학술지의 이름은 의학학술지 편집인 협회의 Korean Medical Journal Information (<http://journals.koreamed.org>)에서 사용하는 약어로 표기함을 기준으로 한다. 채택된 논문이지만 출판되지 않은 논문은 참고문헌으로 인용할 때에는 'in press'라고 명기한다.

#### 1) 학술잡지에 게재된 문헌을 참고한 경우

저자명. 논문제목. 학술지명 수록연도;권:시작면-끝면.

- ① 저자가 6명 이하일 때: 저자명 모두 표기. 논문제목. 학술지명 수록연도;권:시작면-끝면.
  - Kim KJ, Kim CY. The experimental review of erosive effects on in vivo in rats moral teeth by various beverages. J Korean Acad Oral Health 1988;12:13-25.
  - Bosch JJ, Coops JC. Tooth color and reflectance as related to light scattering and enamel hardness. J Dent Res 1995;74:374-380.
- ② 저자가 7명 이상일 때: 처음 6인까지 표기, et, al. 논문제목. 학술지명 수록연도;권:시작면-끝면.

- Lee BJ, Bae KH, Park WC, Yang JY, Hwang SJ, No J, et al. The remineralization effects of the chewing gum containing xylitol, funoran, calcium hydrogen phosphate and casein phosphopeptide on the bovine tooth enamel. J Korean Acad Oral Health 2003;27: 553-567.

### ③ 권(volume) 에 부록(supplement)이 있는 경우

- Shen HM, Zhang QF. Risk assessment of nickel carcinogenicity and occupational lung cancer. Environ Health Perspect 1994;102 Suppl 1:S275-282.

### ④ 인쇄본으로 출간되기 전에 웹으로 출간된 경우

- Ha JE, Oh KJ, Yang HJ, Jun JK, Jin BH, Paik DI, et al. Oral health behaviors, periodontal disease and pathogens in preeclampsia: A case-control study in Korea. J Periodontol. 2011 Apr 12 [Epub]. DOI:10.1902/jop.2011.110035.

## 2) 단행본을 참고한 경우

저자. 서명: 부서명(副書名). 판차. 출판지:출판사명:출판년도:시작면-끝면.

- Kim JB, Paik DI, Moon HS, Choi YJ, Shin SC, Kwon HK, et al. Clinical Preventive Dentistry. 5th ed. Seoul:Komoonsa;2002:241-275.
- Harris NO, Garcia-Godoy F. Primary preventive dentistry. 6th ed. New Jersey:Pearson Education Inc;2004: 45-72.

## 3) 책의 단원(Chapter)을 참고한 경우

- 해당 단원 저자 이름 나열(6명까지 나열). 해당 단원 제목. In: 교재 저자 나열. 책제목. 판차. 출판지:출판사명:출판년도:시작면-끝면.
- Neenan ME, Easley M, Ruiz M. Water fluoridation. In: Harris NO, Garcia-Godoy F. Primary preventive dentistry. 6th ed. New Jersey:Pearson Education Inc.;2004:45-72.

## 4) 학위논문을 인용할 경우

저자명. 학위논문명[학위명]. 학위수여 대학이 속한 도시:학위수여 대학:수록연도. [언어].

- Choi YY. A basic study of communication model between dentists and patients [master's thesis]. Seoul: Seoul National University;2008. [Korean].
- Choi WC. Reasons for extraction of permanent teeth among primary dental consumers in metropolitan area

of Korea [dissertation]. Seoul:Seoul National University;1999. [Korean].

## 5) 웹페이지/홈페이지를 참조했을 경우

사이트이름. 검색 순서별 소재목 나열 [Internet]. 학회지명 또는 출판사명. [검색일시]. 최종검색주소.

- Statistics Korea. Korea Statistical Information System (KOSIS), Statistics DB, Farm economy [Internet]. [cited 2007 Nov 01]. Available from: <http://kostat.go.kr/wn-search/search.jsp>.
- Vancouver system [Internet]. Wikipedia; [cited 2010 Apr 19]. Available from: [http://en.wikipedia.org/wiki/Vancouver\\_system](http://en.wikipedia.org/wiki/Vancouver_system).

## 6) 보고서를 인용한 경우

- 저자가 있는 경우: 저자. 보고서제목. 지역:기관:년도:시작면-끝면.
- 저자가 없는 경우: 기관. 보고서제목. 지역:기관:년도:시작면-끝면.
- Moon SK, Heo J. Improvement of rural health care delivery system and discuss ways to vitalize public health organizations. Seoul:Korea Rural Economic Institute;1986:100-112.
- Ministry of Health & Welfare. 2010 Korean National Oral Health Survey: II. Survey Report. Seoul:Ministry of Health & Welfare;2011:218.

## 7) 사전류를 인용한 경우

- Stedman's medical dictionary. 26th ed. Baltimore: Williams & Wilkins; 1995. Apraxia; 119-120.

## 4. 초록 및 주요어

- 논문 제목은 15단어 이내로 함을 원칙으로 하며 첫 단어 첫 글자만 대문자로 기입한다. 원고의 전체사항을 쉽게 파악할 수 있도록 중요내용을 300단어 이내로 간결하게 영문으로 작성하되, 약어는 가능한 한 사용하지 않으며, Objectives, Methods, Results, Conclusions 순으로 기재한다.
- 주요어(색인어)는 미국 국립의학도서관의 MeSH (Medical Subject Headings)에 수록된 어휘 6개 이내로 한다(<http://www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html>). 첫 단어 첫 글자만 대문자로 하고, 단어는 쉼표로 구분하며, 알파벳 순으로 작성한다. 최근에 소개된 용어라서 적절한 MeSH가 없는 경우에는 현재 통용되는 용어를 사용할 수도 있다.

## 5. 표, 그림 및 사진

### 5.1. 일반 사항

- 표와 그림 및 사진은 본문 중 해당부분에 위치시킨다.
- 모든 표와 그림은 영문으로 작성하며, Table과 Figure의 내용이 중복되지 않도록 한다. 본문 중에 Table과 Figure 인용 시에는 Table 1 혹은 Fig. 1과 같이 표시하며, 가급적 문장의 마지막에 표시한다. 두 개 이상의 표나 그림을 동시에 나타낼 때는 (Table 1, Fig. 1)과 같이 기재한다. Table과 Figure는 본문에 인용되는 순서에 따라 번호를 붙이며, Table의 제목은 상단에, Figure의 설명은 하단에 표시한다. Table의 제목에는 마침표를 쓰지 않고, Figure의 설명에는 마침표를 사용한다. 현미경사진인 경우에는 사진에 scale bar를 기록한다.

### 5.2. 표 작성시 유의 사항

- 표의 선은 횡 3선을 원칙으로 나타내며, 수직선은 넣지 않는다.
- Table의 제 1열은 왼쪽으로 정렬시키며, 문자의 경우 제 2열부터는 가운데 정렬을 원칙으로 한다. 숫자가 서로 다른 단위인 경우 모두 오른쪽 정렬을 한다.
- 표의 항목에 대한 설명은 각주로 나타내며, 표에 사용된 비표준약어는 모두 표 하단의 주기사항(note)에서 설명한다. 하단의 설명은 전체설명, 약어설명, 기호설명 순으로 하며, 반드시 줄을 바꾸어 쓴다. 주기 사항은 특수문자(\*, †, ‡, §, ||, ¶, \*\*)로 구분한다.
- 표에 사용된 단위는 가능한 표의 내부에 표시하여 표 밖에 따로 표기하지 않도록 한다. 단위를 표시하는 기호에는 불필요한 대문자를 사용하지 않도록 한다. 표 작성 시에는 평균, 표준편차(표준오차), 대상수 등을 제시하고, 각주 부분에 적용한 통계기법을 제시한다. 유의수준  $P$ 는 이탤릭체 대문자를 사용한다.
- $P$ 값은 소숫점 이하 셋째자리까지 원 값 그대로 제시하는 것을 원칙으로 한다.

### 5.3. 그림 작성시 유의 사항

- 그림이나 사진은 인쇄과정에서 축소되더라도 영향을 받지 않도록 충분히 크고 명료하게 작성한다.
- 그림이 자신이 그린 것이 아니면 저작권자의 허락을 받아야 하며, 그 사실을 각주에 알려야 한다.
- 그림 설명문은 단순한 제목 나열에 그치지 않고, 그림을 충분히 설명할 수 있어야 한다. 일련번호는 'Fig.'라는 표시 뒤에 한 칸을 띄고 본문 인용 순서대로 아라비아 숫자 번호를 사용하며 숫자 뒤에는 마침표를 찍는다.
- 그림 작성 시에는 평균이나 비율을 막대나 선으로 표준편차(혹은 표준 오차)의 크기를 표시하고, 반드시  $P$ 값을 제시하여야 한다. 그 이외 각주 작성법은 표 작성 지침을 준용한다.

## 6. 약어 표시

제목이나 소제목에는 약어를 사용하지 않는다. 단, 약어를 사용하지 않을 경우 제목이 너무 길어지거나, 독자에게 약어가 친숙한 경우는 사용할 수 있다. 약어를 사용할 때에는 그 단어가 처음 사용될 때 괄호 속에 약어를 기입하고 그 이후부터 약어를 사용한다. 약어는 표준약어만을 사용한다. 한 두 번만 나오는 경우에는 가능하면 약어를 사용하지 않을 것을 권고하나, 독자에게 친숙한 약어는 한 번만 나오더라도 이해를 돕기 위해서 표기할 수 있다.

## 7. 기기, 시약

- 괄호 안에 제조회사, 도시, (주), 국가명을 기재한다. 예) pH electrode (8102BUNWP; Orion ROSS™, Beverly, MA, USA)
- 시약의 경우 일반명, 제조회사, 국가명을 기재한다. 예) NaCl (Sigma Aldrich, MO, USA)
- 모델명 등이 있는 경우 모델명 다음에는 ;를 사용하며, 시약 기구명이 2개 이상 나올 경우 ‘로 구분한다. 앞에 한번 나온 회사명은 다시 도시, 국가명을 추가할 필요 없다.

## 8. 원저 이외의 원고 작성시 유의사항

일반적인 원고 작성은 원저의 투고 규정에 준한다.

### 8.1. 종설 및 특별기고

다음과 같은 순서에 따라 원고를 작성한다. (1) 제목만 있는 표지, (2) 영문 요약과 주요어, (3) 서론, (4) 본론, (5) 결론, (6) 감사의 글(필요시), (7) 참고문헌, (8) 표(본문 삽입 가능) (9) 그림 설명문(본문 삽입 가능), (10) 그림(본문 삽입 가능)

### 8.2. 증례보고

#### 1) 증례보고의 요건

현재까지 관찰되지 않았거나 보고되지 않은 현상에 대한 것이라야 한다. 흔히 다루고 있는 질병이나 술기 등은 적절치 않으나 경우에 따라 의의가 있다고 판단되는 경우에는 편집위원회의 심의를 거쳐 채택여부를 결정한다.

#### 2) 원고 작성 순서

(1) 제목만 있는 표지, (2) 영문 요약과 주요어, (3) 서론, (4) 증례, (5) 고찰, (6) 감사의 글(필요시), (7) 참고문헌, (8) 표(본문 삽입 가능), (9) 그림 설명문(본문 삽입 가능), (10) 그림(본문 삽입 가능)

## 9. CROSSCHECK

대한구강보건학회는 투고되는 모든 원고에 대해 CrossCheck 프로그램의 iThenticate tool을 이용하여 기출판된 문헌들과의 유사성을 점검한다. CrossCheck에 대한 자세한 내용은 <http://www.crossref.org/crosscheck.html>에서 찾아볼 수 있다.

## 10. 심사료 및 게재료

- 투고규정심사에 통과되어 본 심사에 회부하기로 확정되면 편집위원회가 정하는 소정의 심사료 60,000원을 납부하여야 한다.
- 게재적합 판정을 받은 후 게재 및 사진 분해 등에 필요한 게재료는 저자가 부담하는 것을 원칙으로 하며, 별책은 저자의 요구가 있는 경우에 실비로 제공한다.
- 사사논문(연구비 수혜 사실을 기재한 논문)은 전체 한 면당 40,000원으로 하고, 비사사논문 기본 7면은 250,000원, 초과면당 40,000원으로 한다.

## 11. 학술지 발간 및 원고마감

본 학술지는 연 4회(1호: 3월 30일, 2호: 6월 30일, 3호: 9월 30일, 4호: 12월 30일) 발간한다. 투고원고는 연중 항시 접수하며, 게재 결정마감은 각 호 발행 30일 전을 원칙으로 한다. 상기 게재결정마감 기한 내에 게재적합 판정을 받더라도, 학회지 편집 사정에 따라 차기호 이후로 게재가 연기될 수 있다.

## 12. 기타

본 규정에 명시되지 않은 사항은 편집위원회의 결정에 따른다.

## 13. 부칙

본 투고 규정은 2023년 3월 47권 1호부터 적용한다.

## 개정 연혁

제정: 1967. 3. 5	개정: 1978. 12. 28	개정: 1995. 6. 20	개정: 1998. 3. 30
개정: 2002. 6. 1	개정: 2005. 1. 26	개정: 2005. 10. 1	개정: 2007. 3. 30
개정: 2008. 5. 1	개정: 2010. 3. 30	개정: 2010. 9. 30	개정: 2011. 6. 1
개정: 2012. 3. 30	개정: 2012. 6. 30	개정: 2014. 9. 30	개정: 2015. 6. 30
개정: 2019. 3. 30	개정: 2020. 3. 30	개정: 2023. 2. 6	