

투 고 규 정

(개정 1999. 7. 1.)
(개정 2007. 10. 31.)
(개정 2011. 5. 24.)
(개정 2012. 5. 24.)
(개정 2015. 2. 28.)
(개정 2018. 10. 12.)

학회지 소개

대한법의학회지(The Korean Journal of Legal Medicine; Korean J Leg Med 이하 KJLM)는 대한법의학회 공식 학술지이다. KJLM은 법의학 및 법과학 모든 분야의 연구와 실무에 대한 최신 지견을 게재한다. KJLM은 매년 2월 28일, 5월 31일, 8월 31일, 11월 30일, 년 4회 발행한다.

KJLM에 투고한 원고는 투고 규정에 따라 작성되어야 한다. KJLM은 아래 투고 규정에 특별히 언급이 없는 사항은 Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals (<http://www.icmje.org/>)에서 정한 규정을 따른다.

투고 원고가 학문적이고 윤리적인 범위가 적절하다면 법의학 및 법과학 분야에 종사하는 누구나 투고할 수 있다.

저작권과 Creative Commons License

투고된 원고가 출판이 되면 대한법의학회의 자산이 된다. 모든 출판물의 저작권은 대한법의학회에 있다. 게재된 원고의 일부 또는 전부는 Creative Commons Attribution Non-Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>)에 따라 상업 목적이 아닌 한 원전을 밝히면서 연구 또는 교육용으로 활용할 수 있다.

연구출판윤리

KJLM은 대한의학학술지편집인협회에서 제정한 의학논문 출판윤리 가이드라인과 Committee on Publication Ethics (COPE)의 Guidelines를 따른다. 사람을 연구의 대상으로 하였을 때에는, 헬싱키선언의 윤리기준(1964년 채택, 2004년 수정)에 입각하여야 하며 합당한 연구기관의 윤리위원회(the Research Ethics Committee 또는 the Institutional Review Board, IRB)의 승인을 얻어야 한다. 필요한 경우 모든 연구 대상자로부터 서면 동의서를 받아야 한다. 실험동물을 연구의 대상으로 하였을 때는 실험 과정이 연구기관의 윤

리위원회 규정이나 미국 NIH Guide for the Care and Use of Laboratory Animals (1996, Institute of Laboratory Animal Resources Committee on National Research Council)에 저촉되지 않았음을 명시해야 한다. 인간, 동물 및 세포를 대상으로 한 경우에는 성별(sex 또는 gender)이 보고되어야 하며, 해당되는 경우 성별(sex 또는 gender)에 따른 연구 결과 분석과 고찰이 이루어져야 한다.

이해관계(Conflict of Interest)

책임저자는 저자들이 자료를 해석하는 데 영향을 줄 수 있는 어떤 잠재적인 이해관계에 대해 편집인에게 정보를 제공해야 한다. 잠재적인 이해관계의 예는 제약회사의 재정적 지원, 이해집단으로부터의 정치적인 압력, 학문적으로 연관된 주제 등이다. 특히 연구에 투입된 모든 연구기금의 출처를 밝혀야 한다.

저자됨(Authorship)

저자가 되기 위해서는 1) 학술적 개념과 계획, 자료의 수집, 자료의 분석이나 해석에 상당한 공헌을 하고, 2) 논문을 작성하거나 학술적으로 중요한 내용을 수정하며, 3) 출판할 논문의 최종 원고를 읽고 동의하고, 4) 논문의 정확성, 진실성을 조사하거나 해결할 때 이에 관련한 질의에 책임을 지는, 이 네 가지 조건을 모두 만족시켜야 한다. 다기관 연구진이 집단으로 참여하는 대규모 연구의 경우, 각 기관들이 논문 내용에 직접 책임을 지는 저자들의 정보를 기술해야 한다. 단체를 저자로 해서 원고를 투고할 때, 책임저자는 논문으로 출간하였을 때 어떤 방식으로 저자명이 인용되기를 원하는지를 명확히 기술하고 인용을 원하는 단체의 이름 또는 저자명을 모두 밝혀야 한다. 일반적으로 공동연구에 참가한 여타 참가자는 감사의 글(acknowledgments)에 명단을 올린다. 연구비 확보, 자료 수집, 전반적인 연구감독만으로는 저자됨의 요건을 충족시키지 못한다.

중복출판과 표절(Redundant Publication and Plagiarism)

중복출판은 “상당 부분 동일한 연구결과를 한 번 이상 원 출처를 밝히지 않고 출판하거나 출판을 시도한 경우”를 말한다. 상당 부분이라는 것은 다음의 경우를 포함한다. 1) 적어도 저자 중 한 명은 동일, 2) 주제 또는 연구 대상 집단이 동일하거나 유사 3) 연구방법이 유사하거나 동일 4) 결과와 해석에 거의 차이가 없는 경우를 포함한다.

원고를 투고할 때 이미 출판된 논문이나 현재 출판을 위해 심사 중인 원고의 연구 재료와 잠재적인 중복성이 있으면, KJLM에 투고한 원고는 이러한 연구 재료와는 상당 부분 다르다는 내용의 편지를 편집인에 보내야 한다. 환자 표본의 전부 또는 일부가 이미 출판되었다면, 이 점을 재료와 방법에 적절한 참고문헌 인용과 함께 언급하여야 한다.

이차출판(Secondary Publication)

International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE)의 “Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing and Publication of Scholarly Work in Medical

Journals”에서 제안한 조건에 맞으면 이차출판 할 수 있다.

연구출판윤리 위반 처리 과정

학술지가 중복출판, 표절, 조작된 자료, 저자의 변경, 투고된 원고에 밝히지 않은 이해관계, 윤리적인 문제점들, 저자의 아이디어나 자료를 도용한 심사자, 편집자에 대한 민원이 있는 경우, 처리하는 과정은 Committee on Publication Ethics (COPE)에서 제공한 흐름도에 따라 처리한다. 의심되는 사례에 대한 토론과 결정은 편집위원회에서 한다.

편집위원회 책임

편집위원회는 내용의 진실성 유지, 상업적 요구 배제, 출판물 수정이나 철회, 표절과 날조 심사 등 출판윤리와 진실성을 확립하기 위하여 최선을 다한다. 투고 논문은 Similarity Check 등으로 점검하여, 유사도가 높으면 중복출판이나 표절 여부를 자세히 조사한다. 편집인은 투고 논문의 게재여부결정에 최종 책임을 지고, 이해관계 여부를 살피고, 오류에 대한 수정을 요청하거나, 심각한 위반이 있으면 논문 철회를 권유하며, 심사자 익명을 지키는 등 여러 의무에 만전을 기한다.

원고의 투고

모든 원고는 책임 저자가 학술지 웹사이트(<http://submit.kjlm.or.kr>)를 통해 투고한다. 먼저 투고시스템의 회원으로 등록하고 지시를 따른다. 투고 규정은 웹사이트에서 찾을 수 있다. 모든 원고들은 투고 규정을 반드시 지켜야 한다. 투고 규정을 위반하는 경우 원고가 반환될 수도 있고 출판이 지연될 수 있다. 투고 전에 웹사이트에 있는 저자 점검표와 대조하여 투고규정을 준수하였는지 확인한 후 투고한다. 책임 저자는 투고할 때 모든 저자들이 날인(서명)한 저작권 이양 동의서(Copyright Transfer Form)와 책임저자가 날인(서명)한 이해관계 선언서(Conflict of Interest Form)를 작성하여 웹사이트에 탑재한다. 투고한 원고에 대한 모든 연락은 다음 편집인의 주소로 보낸다.

김윤신

주소 : (61452) 광주광역시 동구 필문대로 309

조선대학교 의학전문대학원 법의학교실

전화 : (062) 230-6998

FAX : (062) 234-4584

E-mail : ysk7@chosum.ac.kr

원고의 종류

원고의 종류는 원저(Original Article), 종설(Review Article), 증례보고(Case Report), 짧은 증례보고(Brief Case Report), 백문일견(Forensic Figure), 편집인에게 보내는 글(Letter to the Editors)로 한다.

1. 원저는 법의학 및 법과학 관련 분야에 대한 독창적인 내용의 실험이나 조사에 대한 연구 논문이다.
2. 종설은 초청된 전문가들이 법의학 또는 법과학 분야 연구자들에게 중요한 주제에 대해 간결한 리뷰이다.
3. 증례보고는 법의학 및 법과학과 관련이 있는 독창적인 내용의 증례를 대상으로 한다.
4. 짧은 증례보고는 법의학 및 법과학과 관련이 있는 증례를 대상으로 한다.
5. 백문일견은 법의학 및 법과학과 관련있는 내용의 핵심적인 사진 및 그림을 대상으로 한다.
6. 편집인에게 보내는 글은 법의학 및 법과학 관련 최신 동향, 통계 자료, 증례에 대한 짧은 원고, 최근 1년 이내 KJLM에 게재된 논문에 대한 독자의 의견과 저자의 견해에 관한 원고로 한정한다.

편집 및 심사 과정

KJLM는 접수된 모든 논문을 심사한다. 주제가 KJLM에 적합한지, 형식이 투고규정에 맞게 작성되었는지를 먼저 검토한 후 전문가 심사에 들어간다. 편집위원회 위원들 또는 위원회가 보유하고 있는 전문가 데이터베이스를 통해 선택된 가장 관련성이 높은 2인 이상의 심사자들에게 보낸다. 저자의 이름과 소속은 전문가 심사과정에서 삭제한다. 원고의 게재승인은 심사자들의 비평가 추천된 판정에 기초하여 결정한다. 심사자는 “게재”, “수정 후 게재”, “수정 후 재심”, “게재불가”로 판정할 수 있다. 2인의 심사자 또는 저자와 심사자 사이에 심각한 불일치가 있으면 편집인은 다른 심사자에게 원고를 보내 심사할 수 있다. 세 번에 걸친 “수정 후 재심”은 “게재불가”로 간주한다. 심사한 원고는 비평가 수정 요청 소견과 함께 책임저자에게 보낸다. 심사자의 이름과 판정은 노출되지 않게 한다. 게재승인 또는 게재불가의 최종결정은 편집위원회에서 책임저자에게 통보한다.

게재불가의 흔한 원인은 너무 특수한 주제이거나, 독자가 너무 제한적인 경우, 불충분한 독창성, 심각한 과학적 결함이 있거나, 질이 낮은 그림이나 사진, 또는 독자들에게 주는 중요한 메시지가 없는 경우이다. 전문가 심사 과정은 원고 투고 후 1개월 정도 걸린다.

원고 수정은 심사자의 심사의견을 반영하여 작성하여야 한다. 수정된 원고는 전자투고시스템을 통해 제출한다. 책임저자로부터 특별한 통보가 없이 1개월 이내에 수정한 원고를 제출하지 않는 경우 “논문철회”로 간주한다. 책임저자는 각각의 심사의견에 대해 수정한 내용을 분명하게 기술해야 한다.

편집 원칙

편집인은 원고에 기술된 저자들이 원고를 투고할 때 KJLM의 투고 규정을 준수하는 데 모두 동의하고 있다고 간주한다. 협의된 이차출판을 제외하고는 원고는 반드시 출판되지 않았으며, 다른 곳에 출판되는 것이 고려되지 않아야 한다. 어떤 경우에라도 심사자의 인적사항은 공개되지 않는다.

투고 후에 새로운 저자가 추가되거나 기존의 저자를 빼야 한다면 모든 저자의 서명을 받은 동의서를 제출해야 한다. KJLM은 이러한 저자 변경에 책임이 없다.

최소한의 페이지 경비와 별책을 위한 추가 경비가 모든 원고에 대해 부가된다. 컬러 사진, 그림 인쇄의 비용은 저자들에게 부가된다.

원고 작성과 형식

모든 원고는 아래 원칙을 준수해야 한다.

일반적인 원칙

1. 본문과 표는 MS 워드나 한글 워드 형식으로 준비해야 한다. 한글로 본문을 작성하더라도 초록, 표, 그림 설명과 참고문헌은 영어로 작성해야 한다. 의학용어는 대한의사협회가 발간한 가장 최근의 의학용어집을 준용한다.

2. A4용지(21.0 × 29.7 cm)에 위, 아래, 오른쪽, 왼쪽 여백을 2.5 cm로 하고 두 줄 간격으로 한글의 경우 신명조체, 영어인 경우 Times New Romans체로, 글자 크기는 10호로 작성한다. 초록부터 쪽 번호를 기록하며, 쪽 번호는 하단 중앙에 위치한다. 초록부터 원고 내에 저자명, 소속기관을 기술하지 않는다.

3. 머리글자(acronyms)이나 약어(abbreviations)는 권장하지 않으며 최소한으로 사용한다. 사용할 때는 처음 사용하는 곳에서 정의를 하여 괄호를 하여 머리글자나 약어를 한다.

4. 약물이나 화학적 이름은 표준 화학적 이름 또는 속명(generic name)으로 기술한다.

5. 도량의 단위는 International System of Units (SI unit)를 사용한다. 모든 단위는 백분율(%), 각도(°), 온도(°C)를 제외하고는 한 칸 띄운다.

6. 원고에서 유전자 또는 연관 구조물 설명은 반드시 US National Center for Biotechnology Information (NCBI) 또는 HUGO Gene Nomenclature Committee에서 제공하는 이름과 공식적인 상징을 사용해야 한다.

7. 통계학적 표현: 평균과 표준편차는 반드시 $\text{mean} \pm \text{SD}$, 평균과 표준오차는 $\text{mean} \pm \text{SE}$ 로 표시한다. P-value는 $P < 0.05$ 또는 $P = 0.003$ 으로 표시한다.

8. 약품의 속명(generic name)과 상표명(brand name): 의약품인 경우 속명을 적는다. 상표

명을 적어야 하는 경우에는 속명 다음에 괄호 안에 상표명을 삽입한다.

특수한 연구 설계 보고 가이드라인

무작위 대조 연구, 진단 정확성 연구, 메타 분석, 관찰 연구, 비 무작위(non-randomized) 연구와 같은 특수한 연구 설계의 경우 저자들은 다음과 같은 보고 가이드라인을 따르기를 권고한다.

- CONSORT Statement (reporting of randomized controlled trial)
- STARD (reporting of diagnostic accuracy studies)
- STROBE (reporting of observational studies in epidemiology)
- PRISMA (reporting of systematic reviews): <http://www.prismastatement.org>
- MOOSE (reporting of meta-analyses of observational studies)

원저(Original Articles)

원고는 다음과 같은 편집 요구를 따르지 않으면 게재가 되지 않을 수가 있다. 원고는 반드시 1) 제목 표지, 2) 초록과 중요 단어, 3) 본문(서론, 재료 및 방법, 결과, 고찰) 4) 이해 관계 5) 감사의 글, 연구기금 출처 6) 참고문헌, 7) 표, 그리고 8) 그림 설명 순으로 작성한다. 각 항목은 새로운 페이지로 시작해야 한다.

1) 제목 표지(Title Page)

간추린 제목(running title), 논문 제목, 저자 이름, 소속기관 및 국가명을 기술한다. 논문 제목, 저자 이름, 소속은 한글과 영어로 각각 작성해야 한다. 논문 제목은 간결하고 중요한 정보를 담아야 한다. 제목은 구 또는 문장으로 가능하다. 논문 제목은 30단어 이하로 작성한다. 논문 제목에 약자 또는 공식은 피해야 한다. 간추린 제목은 50자 이하로 작성하며, 평서문이나 의문문으로 작성하지 않는다. 간추린 제목의 첫 글자는 대문자로 한다. 다기관 연구에서는 각 개별적인 소속을 위 첨자 아라비아 숫자(1, 2, 3...)로 표기한다. 저자로 된 모든 사람들은 저자됨의 자격을 가져야 한다. 모든 저자는 내용에 공적 책임을 질 수 있을 정도로 충분히 연구에 참여해야 한다. 편집위원회 및 독자들과의 교신을 위해 “책임저자”를 표기해야 하며, 완전한 연락 정보(주소, 전화번호, FAX 번호, 이메일)를 제공해야 한다.

모든 저자의 ORCID (Open Researchers and Contributors ID) 기재를 권장하며, ORCID는 <http://orcid.org/> 에서 만들 수 있다.

2) 초록 및 중심 단어(Abstract and Key words)

초록은 영어로 간결하게 작성한다. 목적, 방법, 결과, 결론을 포함한 비구조 형식으로 한 단락으로 작성한다. 글자 수는 250단어를 넘지 않는다. 중심 단어는 MeSH (Medical Subject Headings) 용어를 원칙으로 하며 5개까지 한다. 중심 단어의 첫 글자는 대문자로

한다.

3) 본문(Main Text)

서론(Introduction): 적절한 연구 배경 정보를 포함하는 연구의 목적을 간결하게 기술한다.

재료 및 방법(Materials and Methods): 연구 계획, 재료(또는 대상)와 사용한 방법을 순서대로 기술한다. 질병은 어떻게 확진하였는지, 관찰에서 주관성은 어떻게 조절되었는지에 대해 자세히 설명되어야 한다. 실험적인 방법론이 논문의 주요한 주제가 되면, 가능한 가깝게 재현할 수 있도록 과정을 상세히 기술해야 한다. 사용한 실험기구나 시약의 제조사는 제조사 위치(회사이름, 도시, 국가)와 함께 주어져야 한다. IRB 승인과 서면 동의서에 관한 정보도 포함해야 한다. 통계학적 분석 방법과 통계학적 의미 기준을 기술해야 한다.

결과(Results): 결과는 글, 표, 그림으로 논리적인 순서로 표현한다. 글은 표나 그림에서의 자료를 반복하지 않고 중요한 내용과 경향을 기술한다.

고찰(Discussion): 연구 결과와 다른 연관된 연구재료에 관련된 관찰 결과가 독자를 위해 해석되어야 한다. 새롭고, 중요한 관찰은 강조되어야 한다. 서론 또는 결과에 있는 내용은 단순히 반복하지 않는다. 제한점과 함께 관찰된 의견의 의미를 설명한다. 연구 결과의 범위 안에서 결론은 연구 목적과 연결되어야 한다.

4) 이해관계(Conflict of Interest)

이해관계는 반드시 영어로 작성해야 한다. 원고의 책임저자는 자료의 해석에 영향을 미칠 수 있는 저자들의 잠재적인 이해관계에 대해 편집인에게 알려야 한다. 저자들은 자기들의 판단이 원고를 준비하는 데 영향을 미치지 않았다고 확신을 해도 원고에 기재해야 한다.

5) 감사의 글, 연구기금 출처(Acknowledgment)

감사의 글과 연구기금 출처는 반드시 영어로 작성해야 한다. 감사의 글: 행정적인 도움, 연구 과정 또는 원고 교정 등에 도움을 준 기여자를 기재할 수 있다. 연구비 지원: 재정적인 지원과 그 내용을 적어야 한다. 연구비 지원 기관이 있을 경우 해당 기관의 FundRef ID 표기를 장려한다. FundRef ID에 관한 정보는 <http://www.crossref.org/fundref/>에서 찾을 수 있다.

6) 참고문헌(References)

참고문헌은 영어로 작성한다. 참고문헌은 논문의 내용과 명백히 관련되어야 한다. 참고문헌은 본문에 언급되는 순서대로 번호를 매긴다. 각 참고문헌은 아라비아 숫자로 [1], [1,4] 또는 [1-3]과 같이 대괄호를 사용하여 관계되는 본문 끝에 인용한다. 저널 약자는 NLM catalog (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/journals>)와 the List of KoreaMed Journals (<http://www.koreamed.org/JournalBrowser.php>)에 따라 사용한다. 참고문헌에 3

명 이하의 저자가 있으면 모든 저자 이름을 기록하며, 4명 이상이면 첫 3명의 이름만 기록하고 나머지의 저자는 "et al."로 끝맺는다.

미출판된 관찰이나 개인적 의견 교환은 참고문헌으로 사용하지 않는다. 불가피한 경우 구두 의견 교환이 아닌 서신 교환을 본문에 괄호 안에 넣을 수 있다. 인용할 수 있는 학술지에 수록된 초록도 인용할 수 있다. 논문 게재가 결정되었으나 아직 출판되지 않은 논문은 문헌의 경우 "in press"를 기재한다. 전자 출판된 문헌의 경우에는 논문의 DOI 번호를 함께 기재한다. 저자가 참고문헌의 원전(original document)을 확인해야 한다. 아래에서 설명되지 않은 다른 유형의 참고문헌은 Citing Medicine: The NLM Style Guide of Authors, Editors, and Publishers, 2nd ed. (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK7256/>)을 따른다.

한글로 된 참고도서나 문헌에서 영어 표현이 없는 경우, 저자의 번역 또는 국립국어원(<http://www.korean.go.kr/>)에서 제공한 한글의 로마자 표기에 의해 작성되어야 한다.

참고문헌 기술의 예

학술지

1. Yoo SH, Lee SD. Experimental estimation of Widmark factor in a Korean male population. Korean J Leg Med 2006;30:14-24.
2. Lee HY, Park MJ, Chung U, et al. Haplotypes and mutation analysis of 22 Y-chromosomal STRs in Korean father-son pairs. Int J Legal Med 2007;121:128-35.
3. Wai KT, Gunn P, Barach M. Development of the MitoQ assay as a real-time quantification of mitochondrial DNA in degraded samples. Int J Leg Med 2018 Oct 24 [Epub]. <https://doi.org/10.1007/s00414-018-1956-8>.

단행본

4. Spitz WU. Medicolegal investigation of death. 4th ed. Springfield, IL: Charles C Thomas Publisher; 2004. p. 255-75.
5. Costa M, Jery S. History of diarrhea. In: Smith JR, ed. Medical history and perspective. Vol. 1. 2nd ed. New York: Raven Press; 1987. p. 1-40.

웹사이트

6. Korean National Statistical Office. 2010 Cause of Death [Internet]. Daejeon: Korean National Statistical Office; 2011 [cited 2014 Dec 1]. Available from: <http://kostat.go.kr>.

7) 표(Tables)

표는 영어로 작성한다. 원고 내 별도의 페이지에 두 줄 간격으로 작성한다. 제목을 기술하고 본문에서 인용되는 순서에 따라 아라비아 숫자로 번호를 매긴다. 각 세로단(column)에 소제목을 단다. 각 열과 행의 첫 글자만 대문자로 한다. 숫자로 된 자료의 측정 단위는 세로단 소제목에 포함한다. 자료 데이터에서 관찰된 차이에 대한 통계학적 의미는 적절한 통

계학적 분석에 의해 기술한다. 모든 비 표준 약자는 각주에서 정의한다. 표 각주는 위첨자로 영어 알파벳 소문자 순으로 기술한다.

8) 사진(Figures)

각 사진은 300 dpi 이상의 해상도의 TIFF (or JPG), EPS (or PDF), or MS Office files 형식의 별도의 파일로 제출한다. 자세한 설명은 그림 자체에서가 아니라 그림 설명에서 해야 한다. 그림 설명은 영어로 작성한다. 그림 설명은 그림과 동일한 파일에 포함하지 않고 본문의 끝에 별도의 페이지에 둔다. 그림은 Fig. 1, Fig. 2. 그리고 Fig. 3 형태로 번호를 매긴다. 제목과 자료의 첫 글자만 대문자로 한다. 주 사진에 포함된 사진(subfigure)들은 각각 A, B, C로 표기하고 주 사진의 아라비아 숫자를 따른다(예, Fig. 1A, Fig. 1B, C). 사진 자체에 영어 대문자로 순서 표시를 하지 않는다. 병리학적 조직 사진은 염색 방법과 배율(예, H&E, ×400)을 적시하고, 중요한 내용은 그림에 식별기호(sign)나 화살표로 표시한다. 손으로 그린 삽화는 편집위원회에서 그래픽 디자이너에게 부탁할 수 있다.

종설(Review Articles)

원칙적으로 종설은 편집자에 의해 요구되는 경우에 한하나, 편집인의 요청 없이 종설이 투고된 경우에는 학회지와의 주제 적합성을 고려하여 편집위원장이 게재 여부를 결정한다. 원고는 다음 순서를 따라야 한다: 제목 표지, 초록 및 중심단어, 서론, 본문, 결론, 이해관계, 감사의 글, 연구기금 출처, 참고문헌, 표, 그림 설명. 원고 내용에 따라 형식이 바뀔 수 있다. 원고의 본문은 5,000단어로 제한하고, 250단어의 비구조화된 초록을 포함하며, 참고문헌은 100개를 넘지 않아야 한다.

증례보고(Case Reports)

원고는 다음 순서를 따라야 한다: 제목 표지, 초록 및 중심 단어, 서론, 증례 보고(설명), 고찰, 이해관계, 감사의 글, 연구기금 출처, 참고문헌, 그림 설명. 200단어의 비구조화 초록, 서론부터 고찰까지 2,000단어, 참고문헌 25개, 그림 6개 이하로 제한한다.

짧은 증례보고(Brief Case Reports)

원고는 다음 순서를 따라야 한다(제목 표지, 초록 및 중심단어, 증례보고와 고찰, 이해관계, 감사의 글, 연구기금 출처, 참고문헌, 그림 설명). 초록은 200단어의 비구조화로 작성되어야 하고, 원고는 1,500단어, 참고문헌 10개, 그림 3개 이하로 제한한다.

백문일견(Forensic Figures)

법의학 및 법과학 분야에 있어 소수의 그림으로 핵심 내용을 전달할 수 있는 사진과 원고를 대상으로 한다. 원고는 다음 순서를 따라야 한다(제목 표지, 사진 설명 및 고찰, 이해관계, 감사의 글, 연구기금 출처, 참고문헌). 원고는 1,000단어, 참고문헌 10개, 그림 5개 이하로 제한한다.

편집자에게 (Letter to the Editors)

원고는 최근에 KJLM에 출판된 논문에 대해 비평적인 논평을 위한 것이다. 편지는 간결하게 작성하며, 800단어, 최대 10개의 참고문헌, 5개의 사진으로 제한한다. 삽화적인 자료는 편집인의 허가가 있어야 한다. 편집인은 편지를 줄이거나 이의가 있는 의견을 삭제할 수 있고, KJLM 스타일에 맞게 변화시킬 수 있는 권리가 있다.

Instructions for Authors

Enacted in October 1977

Most recently revised in October 2018

ABOUT THE JOURNAL

The Korean Journal of Legal Medicine (Korean J Leg Med; KJLM) is the official journal of the Korean Society for Legal Medicine (KSLM). KJLM aims to present up-to-date coverage of researches and practices in forensic medicine and science. This journal is published quarterly, on February 28th, May 31st, August 31st, and November 30th.

Manuscripts for submission to KJLM should be prepared according to the following instructions. KJLM follows the Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Writing and Editing for Biomedical Publication (<http://www.icmje.org/>) if not otherwise described below.

Anyone who deals with forensic medicine and science throughout the world can submit a manuscript if the academic and ethical range of the manuscript is appropriate.

COPYRIGHT AND CREATIVE COMMONS LICENSE

A submitted manuscript, when published, will become the property of KSLM. Copyrights of all published are owned by KJLM. The journal also follows the Creative Commons Attribution Non-commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>) as an open access journal.

ETHICAL CONSIDERATIONS

The journal adheres to the ethical guidelines for research and publication described in Good Publication Practice Guidelines for Medical Journals and Committee on Publication Ethics Guidelines (COPE). Experiments conducted on human and subjects should be performed according to the Declaration of Helsinki (adopted in 1964 and amended in 2004) and approved by the Research Ethics Committee or the Institutional Review Board (IRB) of the institution where the experiment was performed. Written informed consent should be obtained from all subjects, when necessary.

In the case of an animal study, it should be mentioned that the experimental

processes such as breeding and the use of laboratory animals were approved by the Research Ethics Committee of the institution where the experiment was performed or that these processes complied with the rules of the Research Ethics Committee of the institution or National Institutes for Health (NIH) Guide for the Care and Use of Laboratory Animals (1996, Institute of Laboratory Animal Resources (ILAR) Committee on National Research Council). In the study which uses human, animal and cells, sex or gender should be reported. If the study is applicable, analysis and discussion about sex or gender should be conducted.

Conflict of Interest

The corresponding author must inform the editor of any potential conflicts of interest that could influence the authors' interpretation of the data. Examples of potential conflicts of interest are financial support from or connections to pharmaceutical companies, political pressure from interest groups, and academically related issues. In particular, all sources of funding applicable to the study should be explicitly stated.

Authorship

Authorship credit should be based on 1) substantial contributions to conception and design, acquisition of data, or analysis and interpretation of data; 2) drafting the article or revising it critically for important intellectual content; and 3) final approval of the version to be published; and 4) agreement to be accountable for all aspects of the work in ensuring that questions related to the accuracy or integrity of any part of the work are appropriately investigated and resolved. Authors should meet conditions 1-4. When a large, multicenter group has conducted the work, the group should identify the individuals who accept direct responsibility for the manuscript. When submitting a manuscript authored by a group, the corresponding author should clearly indicate the preferred citation and identify all individual authors as well as the group name. Journals generally list other members of the group in the Acknowledgments. Acquisition of funding, collection of data, or general supervision of the research group alone does not constitute authorship.

Redundant Publication and Plagiarism

Redundant publication is defined as "reporting (publishing or attempting to publish) substantially the same work more than once, without attribution of the original source(s)". Characteristics of reports that are substantially similar include the following: 1) "at least one of the authors must be common to all reports (if

there are no common authors, it is more likely plagiarism than redundant publication),” 2) “the subject or study populations are often the same or similar,” 3) “the methodology is typically identical or nearly so,” and 4) “the results and their interpretation generally vary little, if at all.” When submitting a manuscript, authors should include a letter informing the editor of any potential overlap with other already published material or material being evaluated for publication and should also state how the manuscript submitted to KJLM differs substantially from this other material. If all or part of your patient population was previously reported, this should be mentioned in the Materials and Methods, with citation of the appropriate reference(s).

Secondary Publication

It is possible to republish manuscripts if the manuscripts satisfy the condition of secondary publication of the “Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing and Publication of Scholarly Work in Medical Journals”.

Process for managing Research and Publication Misconduct

When the journal faces suspected cases of research and publication misconduct such as redundant (duplicate) publication, plagiarism, or fabricated data, changes in authorship, an undisclosed conflict of interest, ethical problems with a submitted manuscript, a reviewer who has appropriated an author’s idea or data, complaints against editors, and so on, the resolution process will follow the flowchart provided COPE. The discussion and decision on the suspected cases are carried out by the Editorial Board.

Editorial responsibilities

Editorial board will continuously work for monitoring/safeguarding publication ethics: guidelines for retracting articles; maintenance of the integrity of the academic record; preclusion of business needs from compromising intellectual and ethical standard; publishing corrections, clarifications, retractions and apologies when needed; no plagiarism, no fraudulent data. Editorial board check manuscripts to confirm the originality of text through Similarity Check. If the value of similarity index is unexpectedly high, it will be screened more precisely on plagiarism or duplicate publication. Editors are always keeping following responsibilities: responsibility and authority to rejection/accept; acceptance of a paper when reasonably certain; promoting publication of correction or retraction when errors are found; preservation of anonymity of reviewers.

MANUSCRIPT SUBMISSION

All manuscripts should be submitted online via the journal's website (<http://submit.kjlm.or.kr>) by the corresponding author. Please log in first as a member of the system and follow the directions. Submission instructions are available at the website. All articles submitted to the journal must comply with these instructions. Failure to do so will result in return of the manuscript and possible delay in publication. Before submission, check list at the website should be checked by authors. All authors must sign and submit the journal's "Copyright Transfer" form and the corresponding author must sign and submit the journal's "Conflict of Interest" to the journal's website on submission. Send all correspondence regarding submitted manuscripts to:

Editor-in-Chief

Kim, Youn Shin, M.D.

Tel: +82-62-230-6998

Fax: +82-62-234-4584

E-mail: ysk7@chosun.ac.kr

Mail address: Department of Forensic Pathology, Chosun University School of Medicine, 309, Pilmun-daero, Dong-gu, Gwangju 61452, Korea

CATEGORIES OF PUBLICATIONS

KJLM publishes original articles, review articles, case reports, brief case reports, forensic figures, and letter to the editors.

1. Original articles are papers reporting the results of original experiment or study in all fields of the forensic medicine and science.
2. Review articles are a concise review of a subject of importance to researchers of the forensic medicine and science written by an invited expert in the forensic medicine and science.
3. Case reports deal with original content of forensic medicine and science cases.
4. Brief case reports are concise report about forensic medicine and science cases.
5. Forensic figures deal with core and fundamental figures or paintings about forensic medicine and science.
6. Letter to the editors are limited to the manuscript of recent trends in the forensic medicine and science, statistical data, short articles for case reports, readers' comment and authors' opinion for the published articles within a year.

EDITORIAL AND PEER REVIEW PROCESS

KJLM reviews all manuscripts received. A manuscript is first reviewed for its format and then sent to two most relevant reviewers who are selected by recommendation of the Editorial Board members or from the Board's specialist database. Authors' name and affiliation are removed during peer reviews.

Acceptance of the manuscript is decided based on the critiques and recommended decision of the reviewers. A reviewer may recommend "acceptance without revision," "acceptance after minor revisions," "review again after revisions," or "rejection." If there is a marked discrepancy in the decisions between two reviewers or between the opinions of the author and reviewer(s), the editor may send the manuscript to another reviewer for additional comments and a recommended decision. Three times of "review again after revision" are regarded as a "rejection." The reviewed manuscripts are returned back to the corresponding author with comments and recommended revisions. Names and decisions of the reviewers are masked. A final decision on acceptance or rejection for publication is forwarded to the corresponding author from the Editorial Office.

The usual reasons for rejection are topics that are too specific and target an audience that is too limited, insufficient originality, serious scientific flaws, poor quality of illustrations, or absence of a message that might be important to readers. The peer review process takes usually 4 weeks after the manuscript submission.

Revisions should be made reflecting comments made by reviewers. The revised manuscript should be resubmitted via the web system. Failure to resubmit the revised manuscript within 1 month without any notice from the corresponding author is regarded as a "withdrawal." The corresponding author must indicate clearly what alterations have been made in response to the reviewer's comments point by point. Acceptable reasons should be given for noncompliance with any recommendation of the reviewers.

EDITORIAL POLICY

The Editor assumes that all authors listed in a manuscript have agreed with the following policy of KJLM on submission of manuscripts. Except for the negotiated secondary publication, manuscripts submitted to the Journal must be previously unpublished and not be under consideration for publication elsewhere. Under any circumstances, the identities of the reviewers will not be revealed.

If a new author should be added or an author should be deleted after the

submission, it is the responsibility of the corresponding author to ensure that the authors concerned are aware of and agree to the change in authorship. KJLM has no responsibility for such changes.

Minimum page charges and additional fees for reprints can be due for every manuscript. Costs for printing color illustrations can be charged to the authors. All published manuscripts become the permanent property of the KSLM and may not be published elsewhere without written permission.

MANUSCRIPT PREPARATION AND FORMAT

All manuscripts must adhere to the following instructions.

General Guidelines

1. The main document with the manuscript text and tables should be prepared with in an MS Word or Hangul Word format in English (Korean manuscript text is temporarily available until new notice). Abstract, tables, figures and references should be written in English. The medical terms are followed in accordance with the glossary the most recently published by Korean Medical Association.
2. The manuscript should be written in 10-point font with double line spacing on A4 sized (21.0 × 29.7 cm) paper with 2.5 cm margins on the top, bottom, right, and left. Shinmyungjo style for Korean and Times New Romans for English are recommended. Page number must start from the abstract page at the bottom, middle section of the page. Author's names and institutions must appear only on the title page but not in any other sections.
3. The use of acronyms and abbreviations is discouraged and should be kept to a minimum. When used, they are to be defined where first used, followed by the acronym or abbreviation in parentheses.
4. Drug and chemical names should be stated in standard chemical or generic nomenclature.
5. Units of measure should be presented according to the International System (SI) of Units. All units must be preceded by one space except percentage (%), angle (°) and temperature (°C).
6. Descriptions of genes or related structures in a manuscript should include the names and official symbols provided by the US National Center for Biotechnology

Information (NCBI) or the HUGO Gene Nomenclature Committee.

7. Statistical expression: mean and standard deviation should be described as mean \pm SD, and mean and standard error as mean \pm SE. P-values should be described as P<0.05 or P=0.003.

8. Generic and brand name of medicine: for medicine, use generic names. If a brand name should be used, insert it in parentheses after the generic name.

Reporting Guidelines for Specific Study Designs

For the specific study design, such as randomized control studies, studies of diagnostic accuracy, meta-analyses, observational studies, and non-randomized studies, it is recommended that the authors comply with the following reporting guidelines:

- CONSORT Statement (reporting of randomized controlled trial)
- STARD (reporting of diagnostic accuracy studies)
- STROBE (reporting of observational studies in epidemiology)
- PRISMA (reporting of systematic reviews): <http://www.prismastatement.org>
- MOOSE (reporting of meta-analyses of observational studies)

ORIGINAL ARTICLES

Manuscripts will not be acceptable for publication unless they meet the following editorial requirements. Manuscripts must include 1) Title page, 2) Abstract and Key words, 3) Main text (Introduction, Materials and Methods, Results, Discussion), 4) Conflict of interest, 5) Acknowledgements and Funding, 6) References, 7) Tables, and 8) Figure legends. Each component should begin on a new page in the following sequence.

1) Title page

A running title, manuscript title, and each author's full name and affiliation including the name of the country, should be provided. The manuscript title, name of authors and affiliation of all authors should be described both in English and in Korean. The manuscript title should be concise and informative. Phrase or sentence title is eligible. The title should be less than 30 words. Avoid abbreviations and formulae where possible. The running title of less than 50 characters should be in English, not be a declarative or interrogative sentence.

The first letter of a running title should be capitalized. For a multicenter study, indicate each individual's affiliation using a superscript Arabic number (1, 2, 3...). All persons designated as authors should be qualified for authorship. Each author should have participated sufficiently in the work to take public responsibility for the content. A 'corresponding author' for reprints should be indicated, and full contact information (including address, telephone number, fax number, and e-mail) should be provided.

Provide of the Open Researchers and Contributors ID (ORCID) of all authors is recommended, that can be registered and obtained from:<http://orcid.org/>.

2) Abstract and Key Words

The abstract describe concisely, in a paragraph the purpose, methods, results and conclusions of the study in an unstructured format. It should not exceed 250 words. Medical Subject Headings (MeSH) authorized words should only be used for the key words, and up to 5 key words should be listed just after the abstract. The first letter of a keyword should be capitalized.

3) Main Text

Introduction: The purpose of the investigation, including relevant background information, should be briefly described.

Materials and Methods: The research plan, the materials (or subjects), and the methods used should be described, in that order. How the disease was confirmed and how subjectivity in observations was controlled should be explained in detail. When the experimental methodology is the main issue of the paper, the process should be described in detail so as to reproduce the experiment as closely as possible. The sources of the apparatus or reagents used should be given along with the source location (name of company, city, and country). If relevant, information on the IRB approval and informed consent should be included. Methods of statistical analysis and criteria for statistical significance should be described.

Results: The results should be presented in logical sequence in the text, tables, and illustrations. The text should not repeat all the data in the tables or figures, but describe important points and trends.

Discussion: Observations pertaining to the results of research and other related materials should be interpreted for your readers. New and important observations should be emphasized; the contents in the Introduction or Results should not be

simply repeated. The meaning of the observed opinion, along with its limits, should be explained, and within the limits of the research results, the conclusion should be connected to the purpose of the research.

4) Conflicts of Interest

Conflicts of interest should be written in English. The corresponding author of an article is asked to inform the editors of the authors' potential conflicts of interest possibly influencing their interpretation of data. A potential conflict of interest should be disclosed in the manuscript even when the authors are confident that their judgments have not been influenced in preparing the manuscript.

5) Acknowledgements and Funding

Acknowledgements and funding should all be written in English. Acknowledgements: the contributors who helped administrative work, assisted in the research process or participated in proof-reading etc. can be described. Funding: the financial support and its contents should be described. When there is a funding agency, the FundRef ID of that agency is recommended to be added of which information is available from: <http://www.crossref.org/fundref/>

6) References

References should be obviously related to the content of the submitted paper. References should be numbered consecutively in the order in which they are first mentioned in the text. Each reference should be cited as [1], [1,4], or [1-3], at the end of the related sentence in the text. The abbreviated journal title should be used according to the List of Journals Indexed for MEDLINE (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/journals>) and the List of KoreaMed Journals (<http://www.koreamed.org/JournalBrowser.php>). If there are three or fewer authors in a reference, then all the names of the authors should be listed. If the number of authors is greater than three, list the initial three authors, and then abbreviate the rest of the authors with 'et al.'

Unpublished observations and personal communication should not be used as references, although references to written, not oral communication may be inserted (in parentheses) in the text. Abstracts published in a citable journal may be cited. To cite a paper accepted but not yet published, state "in press" in the end of the reference or the paper's DOI number if electronic publication. References must be verified by the author(s) against the original documents. Other types of references not described below should follow Citing Medicine: The NLM

style Guide for Authors, Editors, and Publishers, 2nd ed. (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK7256/>).

If there is no English description from textbooks or papers in Korean, it should be written by author's translation or Romanization of the Korean characters provided by the National Institute of Korean Language available at <http://www.korean.go.kr/>.

Sample references are given below:

Journal Article

1. Yoo SH, Lee SD. Experimental estimation of Widmark factor in a Korean male population. *Korean J Leg Med* 2006;30:14-24.
2. Lee HY, Park MJ, Chung U, et al. Haplotypes and mutation analysis of 22 Y-chromosomal STRs in Korean father-son pairs. *Int J Legal Med* 2007;121:128-35.
3. Wai KT, Gunn P, Barach M. Development of the MitoQ assay as a real-time quantification of mitochondrial DNA in degraded samples. *Int J Leg Med* 2018 Oct 24 [Epub]. <https://doi.org/10.1007/s00414-018-1956-8>.

Books

4. Spitz WU. *Medicolegal investigation of death*. 4th ed. Springfield, IL: Charles C Thomas Publisher; 2004. p. 255-75.
5. Costa M, Jery S. History of diarrhea. In: Smith JR, ed. *Medical history and perspective*. Vol. 1. 2nd ed. New York: Raven Press; 1987. p. 1-40.

Website

6. Korean National Statistical Office. 2010 Cause of Death [Internet]. Daejeon: Korean National Statistical Office; 2011 [cited 2014 Dec 1]. Available from: <http://kostat.go.kr>.

7) Tables

Tables should be typed double-spaced on separate pages within manuscript, and they should be titled and numbered in Arabic numerals in the order of their first citation in the text. Each column should be given a short heading. Only the first letter of the first word in each row and column should be capital letters. If numerical measurements are given, the unit of measurement should be included in the column heading. The statistical significance of observed differences in the data should be indicated by the appropriate statistical analysis. All nonstandard abbreviations should be defined in footnotes. Table footnotes should be indicated in sequence of lower case of English with superscript.

8) Figures

Each figure should be submitted in a separate file at a resolution of more than 300 dpi in TIFF (or JPG), EPS (or PDF), or MS office files for photos. Detailed explanations belong in the figure legends, not on the illustrations themselves. Figure legends should be described in English. Figure legends should not be included in the same file as the figure, but placed instead on a page at the end of the manuscript. The figures should be numbered in the form Fig. 1, Fig. 2, and Fig. 3. Only the first letter of the first word in the title and data should be capital letters. Related figures should be combined into one figure, with each subfigure denoted by the letters, A, B, C, and so on, following the Arabic number of the main figure (ex: Fig. 1A, Fig. 1B, C). Do not label in the corner using capital letters on each figure. The illustrations of pathological tissue should state clearly the type of stain (ex: H&E, × 400), and the main contents should be marked by signs or arrows on the picture. The Editorial Committee may request that hand-drawn illustrations be redrawn by a graphic designer.

REVIEW ARTICLES

Review articles are usually solicited by the Editor-in-Chief. However, unsolicited reviews will be also considered. If submitted manuscript is not solicited, Editor-in-Chief decides whether publication of that manuscript considering the scope of journal. Review articles are prepared in the following sequence: title page, abstract and key words, main text (introduction, text, conclusion), conflict of interest, acknowledgments and funding, references, table, and figure legends. But the details of the manuscript format may be flexible according to the contents. Manuscripts are limited to 5,000 words of text and include a 250-word summary in the place of the unstructured abstract. References should not exceed 100.

CASE REPORTS

The manuscript should be in the following sequence: title page, abstract and key words, introduction, case report (description), discussion, acknowledgments and funding, references, table, and figure legends. Maximums: one-paragraph unstructured abstract, 200 words; word count from Introduction through Discussion, 2,000 words; number of references, 25; number of figure parts, 6.

BRIEF CASE REPORTS

The manuscript should be in the following sequence: title page, abstract and key words, case report (description) and discussion, acknowledgments and funding, references, table, and figure legends. Maximums: one-paragraph unstructured abstract, 200 words; word count from Introduction through Discussion, 1,500 words; number of references, 10; number of figure parts, 3.

FORENSIC FIGURES

Forensic figures deal with a manuscript including a small number of figures that can explain a core content in the forensic medicine and science fields. The manuscript should be in the following sequence: title page, figures and legends, discussion, acknowledgments and funding, references. Maximums: word count from figure legends through Discussion, 1,000 words; number of references, 10; number of figure parts, 5.

LETTER TO THE EDITORS

This section of the journal is set aside for critical comments directed to a specific article that has recently been published in the journal. Letters should be brief (800 words), double-spaced, and limited to a maximum of 5 citations and 5 figures. Illustrative material can be accepted only with the permission of the editor. The editor reserves the right to shorten letters, delete objectionable comments, and make other changes to comply with the style of the journal.