

# 투 고 규 정

제정일 1996. 4. 3.  
개정일 2018. 12. 20.  
2019. 11. 22.  
2020. 06. 22

## 간행정책

### 원고의 범위

“의료관련감염관리”는 대한의료관련감염관리학회의 공식학회지로서, 매년 6월과 12월 연2회 말일에 발행한다. 취급하는 원고의 범위는 ① 의료관련감염의 역학, 감시, 예방 및 관리, 의료관련감염 관리의 비용-효과 분석, ② 소독과 멸균, ③ 감염병 유행 조사, ④ 항균제 내성과 정확한 항균제 사용(antibiotic stewardship), ⑤ 의료관련감염 검사법, ⑥ 의료관련감염과 관련된 정책 및 법 규정 등으로 한다. 이외 게재 논문의 구체적인 범위는 대한의료관련감염관리학회 간행위원회의 결정에 따른다.

### 원고의 제출

의료관련감염관리학회지에 투고하는 모든 원고는 온라인논문투고시스템(<http://www.kjicp.org/thesis>)을 통하여 접수해야 한다. 누구든 계정을 만들 수 있으나 필수입력사항을 입력해야 하며 ID는 본인의 e-mail 주소로 해야한다. 논문 투고 시 표지편지(Cover letter) 파일과 논문표지 이하의 본문 파일의 두 가지로 작성해야 한다. 논문 접수방법은 온라인상에서 투고자로 로그인해서 두 가지 논문파일을 업로드한 후에 논문제목과 저자정보를 입력하고 “저자접점사항”을 확인한다. “저작권이양 및 이해관계 명시에 대한 동의서”는 내려받기하여 작성한 후 자필서명한 후에 간행위원회 사무실로 팩스로 송부하거나 스캔한 파일을 메일로 전송한다.

논문 전자접수 홈페이지 및 간행위원 주소  
논문전자접수 홈페이지 주소: <http://www.kjicp.org/thesis>

간행위원장 최 영 화  
16499 경기도 수원시 영통구 월드컵로 164 아주대학교 의과대학 감염내과학교실 감염내과  
전화: 031-219-5112  
팩스: 031-219-4430  
E-mail: [yhwa1805@ajou.ac.kr](mailto:yhwa1805@ajou.ac.kr)

### 간행부위원장

한 수 하	정 현 재	송 준 영
31151 충남 천안시 동남구 순천향6길 31 순천향대학교 의과대학 간호학과 학술관 103호	22069, 5F, No.31, Sec 2, San Ming Rd., Banqiao Dist., New Taipei City, Taiwan	08308 서울시 구로구 구로동로 148
순천향대학교 간호학과 전화: 041-570-2487 팩스: 041-570-2498 E-mail: <a href="mailto:jasmin720@sch.ac.kr">jasmin720@sch.ac.kr</a>	Care Quality Research Group (CQRG) 전화: 886-2-8964-3000 E-mail: <a href="mailto:hj9571@gmail.com">hj9571@gmail.com</a>	고려대학교 의과대학 구로병원 감염내과 전화: 02-2626-3052 팩스: 02-2626-1105 E-mail: <a href="mailto:infection@korea.ac.kr">infection@korea.ac.kr</a> , <a href="mailto:jaysongmd@gmail.com">jaysongmd@gmail.com</a>

## 원고의 심사

학회는 투고된 논문에 대해서 비밀이 유지되도록 최선의 노력을 다한다. 투고된 모든 원고는 간행위원장에 의하여 일차로 점검된 후 상호심사위원회에 의해 심사되며 최대 3차에 걸쳐 심사가 진행된다. 1차 심사에서는 상호심사위원 3인에게 심사가 의뢰되는데 원고접수 후 답변까지의 기간은 14일로 한다. 2차 심사는 원고접수 후 7일 이내로 한다. 심사 시에는 아래와 같은 점을 심사하게 된다.

- 해당 분야에서의 중요성
- 연구의 독창성
- 연구계획의 적정성

- 연구방법의 적정성
- 통계적 분석의 적정성
- 도출된 결론 및 해석의 논리적 타당성
- 고찰 부분의 타당성
- 옳은 학문적 용어의 사용
- 문헌 인용의 적정성
- 투고규정과 윤리규정 준수
- 제목 및 초록의 적절성
- 삽입된 표 및 그림의 적절성
- 전체 길이

간행위원회는 논문 제출 후 4-6주 내에 교신저자에게 논문의 게재 수락이나 거부, 수정 여부를 통보하도록 한다. 논문 게재가 수락된 경우 간행위원장은 교신저자에게 게재승인서를 송부하며, 만일 수정이 필요한 것으로 결정된 경우 구체적인 지적사항을 첨부하여 저자에게 통보하도록 한다. 이때 논문의 교신저자는 문서로 통보된 날로부터 10일 이내에 지적사항을 수정하여 제출하거나 게재 취소를 하도록 하며 수정은 2개월이 넘지 않도록 한다. 논문 게재가 승인되면 전문영문편집인에 의해 별도로 영문초록, 표, 그림 및 사진의 설명 등에 대해 영문교정의 과정을 거친다. 또한 전문원고편집인에 의해 원고 전반 및 참고문헌에 대한 검토가 이뤄진다.

## 교정

교정이 끝난 원고는 출판사에서 교정용 PDF파일을 교신저자의 이메일로 발송하여 확인을 의뢰한다. 이 때 게재료 및 별책비 청구서가 동봉된다. 최종인쇄본의 교정책임은 일차적으로 교신저자에게 있으므로 철저한 확인이 필요하다. 교신저자는 최종적인 교정을 실시하여 2일 이내에 팩스, 전자우편 혹은 빠른등기를 이용하여 출판사에 회신한다. 오류의 예방과 원고의 질적인 향상을 위해 간행위원회에 의한 편집과정을 거치도록 한다.

## 원고의 출판

학회지의 발행은 연 2회, 매년 6월 30일과 12월 31일 발행한다. 도안 및 제판과 그 밖의 특수인쇄를 필요로 할 때는 실비를 저자가 부담하여야 한다.

## 윤리성

이 학회지에 게재되는 논문은 순수연구 및 공공의 복리와 부합되는 것으로 제한한다. 사람을 대상으로 한 실험의 경우 반드시 설명된 동의서에 대한 기술이 있어야 한다. 사람 및 동물을 대상으로 하는 실험은 대한민국의 연구관련 규정을 준수하여야 한다. 환자의 병력번호, 이름, 기타 신원을 알 수 있는 사진 등은 신지 않는다. 연구에 외부의 자금 지원이 있었을 경우 감사의 글 부분에 명확히 밝히도록 한다. 임상 연구의 경우 원고 제출 시 반드시 해당 기관의 임상연구심의위원회의 심의를 받았음을 증명하는 서류를 함께 제출하여야 한다. 대한의료관련감염관리학회는 게재된 논문에 기술된 연구 방법론이나 사용키트, 사용도구 등의 적합성에 대하여 보증하지 않으며, 게재된 논문은 저자의 의견을 반영할 뿐 대한의료관련감염관리학회의 의견과는 일치하지 않을 수 있다. 표절, 중복게재, 연구 부정행위 등 모든 연구윤리와 연계되는 사항에 대한 심사 및 처리절차는 대한의료관련감염관리학회 내 연구윤리위원회의 결정을 따른다.

## 중복발표 및 저작권

원칙적으로 타지에 이미 게재된 같은 내용의 원고는 게재하지 않으며 본지에 게재된 것은 임의로 타지에 게재할 수 없다. 학술대회 논문집 형태로 전문이 인쇄되지 않은 학술대회 발표 등의 게재는 제한하지 않으나 이러한 원고를 제출할 경우 저자는 논문의 발표사항에 관한 정보를 제시하여야 한다. 중복발표는 원칙적으로 허용하지 않으며 이미 한 학술지에 출판된 논문을 다음에 해당하는 경우에만 허용한다: 발표된 언어가 달라야 하고, 관련된 두 잡지의 편집인에게 이 사실을 알려야 하며, 논문의 표지에 각주로 일차 발표된 논문과 같은 내용을 지역 독자를 위하여 중복 발표하는 것임을 명시하는 경우. 사전의 정보 제공 없이 중복발표가 발견되면 저자는 출판 가능한 수준으로 중복 게재 사실을 인정하는 편지를 간행위원장에게 보내야 하며, 간행위원장은 이를 학회지에 게재한다. 이 학회지에서 게재를 신청하여 게재승인을 받은 모든 논문에 대한 저작권은 대한의료관련감염관리학회가 소유한다. 이 학회지에 실린 원저의 표 및 사진 등을 인용하기 위해서는 간행위원회의 승인을 받아야 한다.

## 이해관계 명시

연구에 소요된 연구비 수혜내용은 감사의 글에 필히 기입하여야 하고, 이외에 연구에 관계된 자문료, 주식 등 이해관계가 있는 모든 것도 밝힌다. 또한 이를 모두 명시하였음을 원고의 저자 전원이 자필서명하여야 한다.

## 저자됨(Authorship)

저자의 자격은 연구에 중요한 공헌과 기여(연구의 개념과 설계에 참여, 데이터 수집과 해석 담당, 발표 초안 작성에 참여, 발표 최종본 승인 등)를 한 사람이다. 저자의 기준은 다음과 같이

- 1) 학술적 개념과 계획 혹은 자료의 수집이나 분석, 해석을 하는데 있어 상당한 공헌을 하고,
  - 2) 논문을 작성하거나 중요한 내용을 수정하며,
  - 3) 출간될 원고를 최종적으로 승인하는
- 위의 세 가지 조건을 모두 만족시켜야 한다.

## 원고작성요령

### 원고의 종류 및 작성방법

제게되는 원고의 종류는 원저, 단신, 증례보고, 간행위원회에서 위촉한 종설과 조사보고서, 지침이나 관점, 포토 에세이, 편지, 정오 표 등으로 한다. 원고는 국문 또는 영문으로 글자 크기 11포인트의 MS-word나 한글 프로그램으로 작성하며, A4 용지에 사방에서 25 mm의 간격을 두고 이중간격(한글의 경우 줄간격 200%)으로 작성한다. 논문의 양은 표와 그림을 제외하고 초록부터 참고문헌까지 A4 용지 15매 이내로 한다. 단, 증례보고의 경우는 A4 용지 10매 이내로 한다.

### 원저

원고는 표지편지(Cover letter), 논문표지, 초록(Abstract), 서론(Introduction), 재료(또는 대상) 및 방법(Materials and Methods), 결과(Results), 고찰(Discussion), 감사의 글(Acknowledgements), 이해관계, 참고문헌(References), Table 및 Figure의 순서로 작성하고, 각 장마다 페이지 번호를 기록한다. 원고의 각 부분은 새 면에서 시작하여야 한다.

### 1. 표지편지(Cover letter)

원고의 종류(원저, 종설, 증례 중 택일), 제목, 저자의 소속 및 이름, 영문 요약제목(자간 간격 포함 영문제목이 40자가 넘을 때), 영문 초록 단어수, 교신저자 및 연락처(우편번호, 주소, 전화 및 팩스번호, 전자우편주소)의 순서로 작성한다. 저자들의 소속이 다를 때는 영문 및 한글 저자명과 소속 뒤에 1, 2, 3 등의 어깨번호로 명기한다. 단, 제1저자의 소속은 어깨번호 1번이 된다. 공동 제1저자 및 공동 교신저자가 있는 경우에는 각각 1명까지만 추가할 수 있으며, 이에 대하여 표지편지에 기술한다.

### 2. 논문표지

원저, 종설, 증례 등 원고의 종류를 명시하고 제목(영문 및 한글)을 작성하며, 요약제목이 있는 경우 첨부하고, 저자의 소속 및 성명을 기술하지 않는다. 연구비에 의한 연구인 경우, 이에 대한 명시를 하단에 기술한다. 해당 연구에 지원된 연구비 수혜내역이 빠짐없이 기록되어야 하며, 일반적인 양식은 다음과 같다. “이 연구는 00기관의 00사업(연구비 번호: 000)의 지원을 받아 수행되었음.”

MS워드 파일인 경우에는 “도구” → “옵션” → “보안”으로 가서 “개인정보옵션”의 “저장 시 개인정보 포함 안함”을 선택하고 확인한 후 저장하여 심사자가 저자가 누구인지 알 수 없도록 해야 한다.

### 3. 초록(Abstract)

국문 및 영문 원고에 모두 영문초록을 첨부하며 350단어 이내로 작성한다. 초록은 Background, Methods, Results, Conclusion의 4항목으로 나눈 규정된 형식으로 작성한다. 각 항목은 한 단락으로 작성하며 간단 명료하면서도 구체적인 자료를 제시한다(Uniform requirements for manuscripts submitted to biomedical journals: Writing and editing for biomedical publication. J Pharmacol Pharmacother. 2010;1:42-58.). 중심단어(Keywords)는 3-5개를 영문초록 하단에 알파벳 순으로 기재하며, Index Medicus의 Medical subject heading (MeSH)에 등재된 색인 단어를 선택하는 것을 권장한다(<http://www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html>). 영문초록에는 어떤 기기, 시약의 제조사, 도시, 국가 등을 모두 기술하지 않고, 간단히 제조사와 국가만을 표시한다.

#### 4. 서론(Introduction)

연구의 배경과 목적을 간단 명료하게 기술한다.

#### 5. 재료(또는 대상) 및 방법(Materials and Methods)

연구 대상, 재료 및 방법을 명확하게 기술한다. 연구방법은 구체적이면서도 자세히 기술하여 재현이 가능하도록 하며 이미 잘 알려져 있는 방법인 경우에는 참고문헌만을 제시하며, 새로운 방법이거나 기존의 방법을 변형한 경우에는 상세히 기술한다. 임상연구인 경우는 임상시험위원회(institutional review board, IRB)를 통과했음을 명기하도록 한다. 실험인 경우 실측치에 변동이 많은 생물학적 계측에서는 통계처리를 원칙으로 하고 사용한 방법을 기술한다. 통계분석방법이 있다면 이도 포함된다.

#### 6. 결과(Results)

연구결과를 논리적 순서로 명료하게 기술하며 도표에 있는 모든 자료를 본문에서 중복하여 나열하지 말고 중요한 결과만 요약하여 적는다.

#### 7. 고찰(Discussion)

결과에서 중요하거나 새로운 소견을 강조하고 서론과 결과에서 언급된 것을 중복하여 기술하지 않는다. 연구결과의 고찰과 관련된 다른 연구결과를 상호 비교하여 기술하며, 결과의 적용, 한계, 활용성 등을 기술한다.

#### 8. 감사의 글(Acknowledgement)

연구에 소요된 연구비 수혜내용은 감사의 글에 필히 기입하여야 한다.

#### 9. 이해관계 명시(Disclosure of conflict of interest)

연구에 관계된 자문료, 주식 등 이해관계가 있는 모든 것도 밝히고, 이를 모두 명시하였음을 원고의 저자 전원이 자필서명하여야 한다.

#### 10. 참고문헌(References)

참고문헌은 모두 영문으로 작성한다. 본문의 인용순서대로 번호를 부여하고 본문에는 대괄호 속에 번호를 기재한다(예:[1-3]). 꼭 필요한 문헌을 빠짐없이 인용하되, 40개 이내를 인용함을 원칙으로 한다. 본문, 표, 그림설명에 나온 참고문헌을 아라비아 숫자로 괄호 속에 넣어 표시한다. 표와 그림 설명에만 인용한 참고문헌은 그 표와 그림설명이 본문에서 처음 나타난 순서에 따라 표시한다. 참고문헌은 병원감염관리학회지에 발표된 관련 문헌이 있을 경우, 이를 우선적으로 인용한다. 참고문헌 체제는 다음에 나열한 예를 따른다. 이 체제는 미국 국립의학도서관이 Index Medicus에서 사용하는 것이다. 학술지의 표기는 Index Medicus의 공인된 약어를 사용하며, 이는 PubMed (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=PubMed>)의 journal database에서 확인할 수 있다. 잡지의 부록(supplementary volume)인 경우에는 75(S) 등으로 표시한다. 영어 이외의 외국어로 된 논문의 제목은 영어로 번역된 것으로 작성함을 원칙으로 한다. 저자가 6인 이하면 전원을, 7인 이상이면 6인만을 기록하고 et al.을 첨부한다. 2인일 경우는 'and'로 연결한다. 영문성명은 성(last name)을 앞으로 내고 그 외는 약자(initial)만 표시한다.

초록은 참고문헌을 이용하지 않도록 한다. 채택된 논문이지만 출판되지 않은 논문을 참고문헌으로 인용할 때에는 “인쇄 중”(in press)으로 명기한다. 이 경우 저자는 그 논문이 채택되었음을 확인하고 또 논문 인용 허가서를 받아야 한다. 투고하였으나 채택 여부가 아직 결정되지 않은 원고에 있는 정보를 인용하는 경우에는 본문에 “미발간 결과”(unpublished observation)이라고 명기하고 저자로부터 허가서를 받아야 한다. 원칙적으로 “개인통신”(personal communication)이라는 형식으로 인용하지 않도록 한다. 반드시 인용해야 할 정보가 있는 경우 정보 제공자 이름과 통신 일자를 본문에서 괄호 속에 인용한다. 과학 연구 논문인 경우, 저자는 “개인통신”을 한 정보원으로부터 정확성을 확인하고 인용 허가서를 받아 두어야 한다.

#### 참고문헌 예시

1) 잡지: 저자명. 제목. 잡지명 발행년권:페이지.

Kim JM, Jeong SH, Seo DY, Park EH, Song EJ, Choi JC, et al. Molecular strain typing of *Legionella* isolates from water in cooling towers of big buildings in Busan, Korea. Korean J Clin Microbiol 2004;7:38-42.

2) 단행본: (편)저자명. 도서명. 판, 발행지 발행사, 발행년:페이지. 편저자가 복수일 때는 2인까지 쓴다.

Walker RH, ed. Technical manual. 10th ed, Arlington; American Association of Blood Banks, 1990:433-42.

3) 단행본내 단원: 저자명. 제목. In: (편)저자명. 도서명. 판, 발행지 발행사, 발행년:페이지.

Bylund DJ and Nakamura RM. Organ-directed autoimmune diseases. In: Henry JB, ed. Clinical diagnosis and man-

agement by laboratory methods. 19th ed, Philadelphia; WB Saunders, 1996:1036-49.

4) 인터넷 주소: 저자명, 제목, 잡지명, 인터넷 주소, URL 및 최신갱신시점 순서로 쓴다. 예) WHO. WHO web sites on infectious diseases. Weekly Epidemiological Report. <http://www.who.int/wer/2004/en> (Updated on 28 January 2005).

### 11. Table 및 Figure

영문으로 간결하게 작성하며 Table과 Figure의 내용이 중복되지 않도록 한다. 본문 중에 Table과 Figure의 내용을 인용 시 Table 1, Fig. 1과 같이 표시한다.

1) Table의 작성요령: Table은 하나씩 매번 새 지면에 두 줄 간격으로 작성하며 영문으로 간결하게 작성한다. Table은 반드시 본문에서 인용되어야 하며 인용되는 순서에 따라 번호를 붙이며, Table의 제목은 상단에 표시하며 마침표(period)를 쓰지 않는다. Table의 제목 및 내용은 첫 글자와 고유명사만 대문자로 쓴다. Table에는 불필요한 종선을 긋지 않으며, 횡선도 가급적 억제한다. Table의 제1열은 왼쪽 정렬로 시키며, 제2열부터는 가운데 정렬을 원칙으로 한다. 숫자는 가운데 정렬을 하되, 소수점을 기준으로 하고 구간(range)을 표시하는 이음줄(-), =, x 등의 기호가 있을 때는 기호를 기준으로 한다. 숫자가 서로 다른 단위인 경우에는 모두 오른쪽 정렬을 한다. 괄호()가 있을 때는 괄호의 시작 부분과 괄호 앞의 마지막 글자를 기준으로 정렬한다. Table에서 증례의 수를 나타내는 숫자에는 괄호나 마침표를 사용하지 않고 숫자만 쓴다. 증례(case)를 나타내는 heading은 No. case로 하고, 증례수를 나타내는 heading은 N으로 한다. 하단의 설명은 어깨글자 설명, 약어 설명의 순으로 하며 어깨글자 설명과 약어 설명 사이에는 반드시 줄을 바꾸어 쓴다. 어깨글자의 위치는 단어의 우측에 하며 \*, †, ‡, §, ||, ¶, \*\*, ††의 순서로 사용하고 숫자나 알파벳은 사용하지 않는다. 여러 어깨글자의 설명은 다음 예와 같은 형식(어깨글자 설명 어깨글자 설명)을 따른다.

예) \*not tested; †P<0.005.

(Table 작성의 예)

**Table 3.** Bone marrow findings of patients diagnosed as bone marrow involvement of peripheral T cell lymphoma

No. case	HPH	Tumor cells In aspirate (%)	Infiltration pattern in section	Subtypes*
1	+	5	Interstitial	ALC
2	+	10	Interstitial	US
3	-	<1	Focal	US
4	-	<1	Sinusoidal	AIM

\*based on revised European-American classification of lymphoid neoplasms classification system, proposed from the international Lymphoma Study Group in 1993.

Abbreviations: HPH, hemophagocytic histiocytosis; ALC, anaplastic large cell; AIM, angioimmunoblastic; US, unspecified.

표준화되지 않은 약어는 모두 하단에 설명을 첨부한다. 약어 설명은 다음 예와 같은 형식(Abbreviations: 약어, 설명; 약어, 설명)을 따른다. Table마다 약어 설명이 중복될 경우에는 'See Table 1'과 같이 표시한다.

예) Abbreviations: NT, not tested; SAA, severe aplastic anemia.

2) 그림 또는 사진(Figure)의 작성요령: 그림 또는 사진은 매번 새 지면에 작성하며 영문으로 간결하게 작성한다. 그림 또는 사진은 반드시 본문에 인용되어야 하며 인용되는 순서에 따라 번호를 붙이고, 그림 또는 사진의 설명은 하단에 표시하며 마침표를 쓴다. 그림 또는 사진의 제목 및 내용은 첫 글자와 고유명사만 대문자로 쓴다. 사진은 선명한 것이어야 하고, 흑백인쇄 시에는 흑백사진을, 칼라인쇄 시에는 칼라사진을 각각 제출하는 것을 원칙으로 한다. 그림파일은 JPEG 또는 GIF 파일로만 올린다. 인쇄해상도는 300 dpi 이상이어야 한다. 부득이한 경우 우편으로 보낼 수도 있으며, 사진을 우송할 경우에는 4 × 6 인치의 크기로 인쇄하여 뒷면에 사진의 번호, 제1저자명, 상단표시, 칼라인쇄여부를 별도 라벨로 붙이고, 백지에 사진을 부착한 후 하단에 사진설명을 작성한다. 사진에 첨가되는 글자, 숫자 및 부호 등은 배경과 잘 구분되어야 하며 나중에 축소하여 인쇄하더라도 잘 보이도록 진하고 명료하게 삽입한다. 그림 또는 사진이 현미경 사진일 경우에는 염색 방법과 배율을 표기하여야 한다. 그림 또는 사진이 두 개 이상으로 구성될 때는 'A) 설명. B) 설명.'과 같이 각각 설명하거나 한꺼번에 설명하고 괄호() 속에서 설명할 수도 있다.

### 단신

원저로 쓰기에는 글의 양이 부족한 경우 단신 양식으로 글을 쓰도록 한다. 단, 원저와 마찬가지로 저자의 실험, 관찰 및 해석이 포함

되어 있어야 하며 심사 과정 또한 원저와 동일하다. 단신의 양식은 기본적으로 원저를 따라야 하나 다음과 같은 차이가 있다. 본문의 재료 및 방법, 결과, 고찰 등을 분리하지 않고 모두 하나로 묶어서 기술하도록 한다. 내용은 최대한 간략하여야 하며, 가급적 A4 용지 3장이나 1,500단어를 넘지 않을 것을 권장한다.

## 증례보고

증례보고는 국내에서 3회 이상 보고되지 않은 경우를 보고함을 원칙으로 한다. 원고 작성 요령은 원저에 준한다. 다만, 국문 및 영문 초록은 4항목으로 나누지 않고 한 단락으로 작성하며 200단어 이내로 한다. 원저의 “재료(또는 대상) 및 방법, 결과” 부분은 “증례 (Case Report)”로 대체한다. 원고는 A4 용지에 참고문헌을 포함하여 10매 이내로 작성한다. 참고문헌은 15개 이내로 하고, 표, 그림 또는 사진은 모두 합쳐 3개 이내여야 한다.

## 종설 및 조사보고서

종설 및 조사보고서는 병원감염학과 관련된 내용의 개괄적 서술 및 조사보고로 간행위원회에 의한 요청에 의해서만 게재된다. 종설 및 조사보고서도 상호심사를 실시한다. 원저의 형식과 동일한 원칙으로 작성하며, 대상 및 방법, 결과 등의 내용은 저자가 기술하고자 하는 내용에 맞추어 변경할 수 있다.

## 지침

투고를 주로 받으나 초빙도 가능하다. 감염관리 분야를 주제로 하며 근거바탕(evidence-based)인 내용이어야 한다. 관련 학회 사이에 분쟁의 소지가 없도록 여러 전공분야에서 공동 작업한 지침 개발을 장려한다. 논문 틀은 초록, 서론, 본문, 결론 등으로 구성한다. 참고문헌은 80개 이하로 하나 협의할 수 있다. 초록 350단어 이하, 원고 길이는 초록, 참고문헌, 표, 그림을 제외하고 7,000단어 이하로 한다.

## 관점

초빙과 투고가 모두 가능하며, 감염 관리에 대한 저자의 입장을 게재할 수 있다. 논문 틀은 초록, 서론, 본문, 결론 등으로 구성한다. 참고문헌 50개 이하, 초록 350단어 이하, 원고 길이는 초록, 참고문헌, 표, 그림을 제외하고 5,000단어 이하로 한다.

## 포토 에세이

감염관리 분야에서 사진과 설명을 통해 연구 또는 문제 해결 체험을 독자들에게 공유하고자 할 때 게재할 수 있다. 원고 길이는 사진을 제외하고 1,000단어 이하로 한다.

## 독자 편지

이미 출판된 논문에 대해 독자의 의견을 담은 서신으로, 저자에 대해 특별한 자격조건은 없으며, 독자서신과 함께 저자의 회신도 게재한다. 정해진 논문 틀은 없으며, 참고문헌 10개 이하, 원고 길이는 참고문헌을 제외하고 2,000단어 이하로 한다.

## 정오표

정오표는 발간된 원고의 작성, 타자, 교정 또는 인쇄 시 발생하는 실수를 바르게 정정하는데 쓰인다. 정오표는 간행위원장에게 직접 원고, 파일, 사진 등을 보내어 정정한다. 정정 요청 시에는 정정할 내용을 상세히 기술한 편지를 동봉하여야 한다

## 언어, 숫자 및 단위

원고는 국문 혹은 영문으로 작성하고 국문원고에는 영문초록을 첨부한다. 국문원고는 학술용어를 원칙적으로 국문으로 써야 하고, 대한의사협회 발행 “필수의학용어집”(2005)을 사용하되 여기에 없는 경우에 “의학용어집”(제4집, 2001)에 수록된 것(<http://kamje.or.kr/term>)을 사용한다. 번역이 곤란한 특수 의학용어 등은 영문으로 쓸 수 있다. 인명, 지명, 그 밖의 고유명사는 원어를, 숫자는 아라비아 숫자를 사용한다. 1,000 이상의 아라비아 숫자로 표시할 경우에는 천 단위로 쉼표를 사용한다(예: 6,030, 743,563,000 등). 단, 연도는 쉼표를 사용하지 않는다(예: 1991년, 2008년 등). 도량형은 meter법으로 표시하며, 단위는 국제표준단위(SI 단위)를 사용함을 권장한다. Liter는 대문자 L로 표시한다.

## 약자와 미생물 명칭

영문 약자를 사용할 때는 영문초록, 본문, 국문요약 각 항에서 첫 번째 사용할 때에 단어전체를 표기하고 약자를 제시한다. 단, 논문 제목에는 약자를 사용하지 않는다. 신뢰도를 나타내는 P는 이탤릭체 대문자로 쓴다.

미생물 명칭은 영문초록, 본문 각 항에서 처음 표기할 때는 전체이름을 풀어서 표기하고(예: *Escherichia coli*), 그 이후부터는 genus 이름을 약하여 표기한다(예: *E. coli*). 단, genus 이름을 약하여 표기시 다른 균명과 혼동이 있으면 약하지 않는다. 학명은 항상 이탤릭체로 표시하거나 밑줄을 긋는다. 학명이 아닌 경우는 이탤릭체로 표시하지 않는다.

예1) 이탤릭체로 표시하는 경우: *E. coli*, *Papovaviridae*, *Hepadnavirus*, *Simplexvirus*

예2) 이탤릭체로 표시하지 않는 경우: Streptococci, Coagulase-negative staphylococci, Epstein-Barr virus, Hepatitis B virus, Herpes simplex virus.

예3) 이탤릭체와 비이탤릭체를 혼용하는 경우: *Chlamydia* spp., *Achromobacter xylosoxidans* subsp. *xylosoxidans*, *Leptospira interrogans* serovar *icterohemorrhagiae*, *Ehrlichia sennetusu* Nakazaki strain, *Salmonella* Typhi.

### 띄어쓰기

괄호()를 사용할 때의 띄어쓰기는 괄호() 앞에 영문이나 숫자가 올 때는 띄어 쓰고, 국문이 올 때는 붙여서 쓴다. 단, 참고문헌을 표시하는 대괄호[]는 언제나 붙여서 사용한다. 괄호() 다음에 오는 조사는 붙여서 쓴다.

### 기기 및 장비의 표기

기계 및 장비의 경우 괄호() 안에 모델명, 제조회사, 도시(주), 국적을 괄호() 안에 쓴다. 상품명을 뜻하는 ™, ® 등은 꼭 필요한 경우가 아니면 쓰지 않는다.

예) Coulter STKS (Coulter Electronics, Inc., Hialeah, FL, USA). Vancomycin (Sigma Chemical Company, St. Louis, MO, USA)

### 파일 참조

이 투고규정, 저자 점검사항, 저작권 이양 및 이해관계 명시에 대한 동의서는 학회홈페이지([www.kjicp.org](http://www.kjicp.org))에 등록되어 있다.

# Instructions for Authors

## Scope

The Korean Journal of Healthcare-associated Infection Control and Prevention is a journal of the Korean Society for Healthcare-associated Infection Control and Prevention and is published biannually on the last days of June and December. The journal publishes manuscripts with a focus on the following topics:

- ① Epidemiology of healthcare-associated infections, surveillance of healthcare-associated infections, infection control and prevention, and cost-effectiveness analysis of healthcare-associated infection control,
- ② Disinfection and sterilization,
- ③ Epidemiological investigations of infectious diseases,
- ④ Antibiotic resistance and antibiotic stewardship,
- ⑤ Methods for testing healthcare-associated infections, and
- ⑥ Policies and laws aimed at controlling healthcare-associated infections. The Editorial Committee of the Korean Society for Healthcare-associated Infection Control and Prevention will determine the specific scope of the journal for topics not listed above.

## Evaluation of manuscripts

The Korean Society for Healthcare-associated Infection Control and Prevention makes every effort to ensure the confidentiality of submitted manuscripts. All submitted manuscripts are first reviewed by the Editor-in-Chief and then evaluated by 3 or more appropriate peer reviewers. The period from receipt of the manuscript to the reply is 14 days. The second evaluation should be conducted within 7 days after receipt of the manuscript. During evaluation of the manuscript, the following points will be examined:

- Importance in the field
- Originality of the study
- Adequacy of the research design
- Adequacy of the research method
- Adequacy of the statistical analysis
- Logicality of the conclusion and analysis
- Adequacy of the discussion
- Proper use of academic terminology
- Appropriateness of the citations
- Submission and ethical compliance
- Appropriateness of the title and abstract
- Appropriateness of the inserted tables and figures
- Total length of the manuscript

The Editorial Committee should notify the corresponding author of acceptance, rejection, or amendment of the manuscript within 4-6 weeks after submission. If the publication is accepted, the Editor-in-Chief shall send the approval to the corresponding author. If revision of the manuscript is deemed necessary, the committee shall notify the author with specific details. On this occasion, the corresponding author should revise and resubmit the manuscript within 10 days of notification or cancel the publication, and the revision period should not exceed 2 months. If the manuscript is approved, a professional English editor will edit the English version of the abstract and the tables, figures, and photographs in the manuscript. Additionally, a professional manuscript editor will review the entire manuscript and references.



## Proofreading

After the manuscript is proofread, the publisher shall send the PDF file of the draft to the corresponding author for confirmation. On this occasion, the bill including the publication fee and cost for an extra issue of the manuscript is enclosed. The responsibility for correcting the final printed copy lies primarily with the corresponding author, and therefore thorough verification is required. The corresponding author shall reply to the publisher via fax, e-mail, or express registered mail within 2 days after the final correction. To prevent errors and to improve the manuscript quality, the members of the Editorial Committee will conduct the manuscript editing process.

## Publication

The journal is published biannually on the 30th of June and the 31st of December. The author is responsible for the actual expenses when designing, engraving, and other special printing needs are required. Unless there is a special request for extra issues of the manuscript, 100 copies are printed, and the author pays the actual expense. A corresponding author can receive extra copies of the manuscript from the publisher if he or she deposits the fee for extra issues presented by the publisher.

## Ethical considerations

Manuscripts published in this journal are limited to those that are compatible with pure research and public welfare. In the case of experiments involving human subjects, the study must include written informed consent obtained from all subjects. Furthermore, experiments involving both humans and animals must comply with Korean research regulations. Do not include the patient's hospital identification number, name, or other forms of identifying information in the study. If external funding has been provided to the study, clearly describe the source in the Acknowledgment section. In the case of a clinical study, the applicant must include a document proving that he or she has received deliberation from the clinical research committee of the relevant institution when submitting the manuscript. The Korean Society for Healthcare-associated Infection Control and Prevention does not guarantee the suitability of the research methodology, kits, and tools described in the published manuscript. Moreover, the published manuscripts reflect the opinions of the authors and may not coincide with those of the Society. The review process for all instances of research ethics violations related to plagiarism, duplicated publication, and research misconduct abide by the decision of the Research Ethics Committee under the Korean Society of Healthcare-associated Infection Control and Prevention.

## Duplicated publication and copyright

In principle, the journal does not publish manuscripts containing content that has been published in other journals, and manuscripts published in this journal cannot be discretionally published in other journals. There is no restriction on publication of the manuscript at academic conferences that do not publish in the form of an academic journal. However, the author must provide information on presentation of the manuscript in advance of submitting the manuscript. Duplicated publications are not permitted as a general rule, and manuscripts already published in one journal are allowed to be published only under the following conditions: the published language is different, the editors of the two journals are informed, and the footnote on the cover indicates that the same content as that in the first published manuscript is duplicated for local readers. If a duplicate presentation is found without the provision of advance information, the author should send a letter to the Editor-in-Chief of the Editorial Committee acknowledging that the publication is duplicated to the extent that it can be published, and the Editor-in-Chief shall publish the letter in the journal. The copyright for all manuscripts that have been approved for publication by this journal is owned by the Korean Society for Healthcare-associated Infection Control and Prevention. Approval from the Editorial Committee is required to cite the tables and figures of original manuscripts published in this journal.

## Disclosure of conflicts of interest

The number of grants received for the research must be written in the Acknowledgement section. All other relevant advice fees and stocks related to the research should also be disclosed in the Acknowledgement section. In addition, all

authors of the manuscript must sign statements attesting that all of the above sources have been specified.

## Manuscript Preparation

### Types of manuscripts and how to write them

The manuscript types to be published are original articles, brief communications, case reports, reviews and investigation reports commissioned by the Editorial Committee, guidelines and viewpoints, photo essays, letters, and errata. Manuscripts should be printed in Korean or English with a font size of 12 and should be double spaced (200% spacing in the case of Hangeul) on A4 paper with a 25-mm margin on all sides. The manuscript length, excluding the tables and figures, should be less than 15 pages of A4 paper from the abstract to the reference section. However, case reports should be less than 10 pages of A4 paper.

### Language, numbers, and units

The manuscript should be written in either Korean or English. A manuscript written in Korean should be accompanied by an abstract in English. In principle, scientific (medical) terms that are used in a Korean manuscript should be written in Korean. The medical terms used in the manuscript should be listed in “Essential Medical Terminology” published by the Korean Medical Association (2005). Special medical terms that are difficult to translate can be written in English. Use the original language for the names of people, places, and other proper nouns, and use Arabic numerals for numbers. For numbers greater than 1,000, use commas for numbers in the thousands (e.g., 6,030 and 743,563,000) but not for years (e.g., 1991, 2008, etc.). Weights and measures are expressed in metric system units, and we recommend using international standard units (SI units). Liter is expressed by an uppercase “L”.

### Abbreviations

When using an abbreviation in English, the entire word is expressed and the abbreviation is presented at the first use in each section of the English abstract, manuscript body. However, abbreviations are not used in the manuscript title. *P* for the level of statistical significance is written as an italicized capital letter.

### Nomenclature

When writing the names of microorganisms, the entire name is expressed at the first use in each section of the English abstract, manuscript body (e.g., *Escherichia coli*), and the genus name is denoted thereafter (e.g., *E. coli*). However, an abbreviated genus name that causes confusion with another microbial name should not be abbreviated. The genus and species are always shown in italics or underlined. A name that is not scientific is not italicized.

Example 1) if italicized: *E. coli*, *Papovaviridae*, *Hepadnavirus*, *Simplexvirus*

Example 2) if not italicized: Streptococci, Coagulase-negative staphylococci, Epstein-Barr virus, Hepatitis B virus, Herpes simplex virus

Example 3) Mixing italic and non-italic forms: *Chlamydia* spp., *Achromobacter xylosoxidans* subsp. *xylosoxidans*, *Leptospira interrogans* serovar *icterohaemorrhagiae*, *Ehrlichia sennetusu* Nakazaki strain, *Salmonella* Typhi.

### Word spacing

When using parentheses ( ), spaces are used when the parentheses are preceded by an English word or a number. However, brackets [ ] that display references are always affixed. Attach parentheses following postpositional particles.

### Labelling of instruments and equipment

For machines and equipment, write the model name, manufacturer, city (state), and nation in parentheses. Do not use <sup>TM</sup> and <sup>®</sup>, which indicate the name of a product, unless it is absolutely necessary.

Example) Coulter STKS (Coulter Electronics, Inc., Hialeah, FL, USA). Vancomycin (Sigma Chemical Company, St. Louis, MO, USA).

## Original articles

Manuscripts should include a cover letter, cover page, abstract, introduction, materials and methods, results, discussion, acknowledgement, references, and tables and figures in this order. Each page should include a page number. Each section of the manuscript should begin on a new page.

### 1. Cover letter

Write the Cover letter in the following order: manuscript type (original article), manuscript title, name and affiliation of the author, summarized title in English (when the English title is longer than 40 characters), number of words in the English abstract, corresponding author(s), and contact information (zip code, mail address, telephone and fax number, and e-mail address). If the authors belong to different institutions, specify the shoulder number as 1, 2, or 3 after the English and Korean names of the authors and institutions. The first author's affiliation belongs to shoulder number 1. In cases of co-first authors or co-corresponding authors, only one more author may be added, but this situation must be specified in the cover letter.

### 2. Cover page

Please specify the manuscript type. Write the manuscript title in English or Korean, and attach a summarized title if needed. Do not provide the author's affiliation and name on the cover page. If the study is based on research funding, this information should be stated at the bottom of the page. Details of grants received for the research should be provided in full in the following general form: "This study was conducted with the support of X's business (research fee number: 0000)." When using Microsoft Word, go to "Tools" → "Options" → "Security" and select the "Do not include personal information when saving" option in "Privacy option" and save the file so that the reviewer does not know the author's identity.

### 3. Abstract

Both English and Korean manuscripts should include an English abstract with 350 words or less. The abstract should be written in the provided format, which is divided into 4 items: background, methods, results, and conclusion. Each item is written in a single paragraph and presents simple yet concise and specific data (Uniform requirements for manuscripts submitted to biomedical journals: Writing and editing for biomedical publication. *J Pharmacol Pharmacother* 2010;1:42-58). Keywords are listed in alphabetical order at the bottom of the English abstract, and we recommend using the index words listed in the Medical Subject Headings (MeSHs) of the Index Medicus (<http://www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html>). Do not provide all device, manufacturer, city, and country information for the reagents; instead, simply indicate the manufacturer and country in the English abstract.

### 4. Introduction

Briefly describe the background and purpose of the study.

### 5. Materials and Methods

Clearly describe the subjects of the study and the materials and methods used in the study. The research method should be described in detail to allow the study to be reproduced. If a method is well-known, only references need to be presented. The new method or modification of an existing methods should be described in detail. For clinical studies, the authors are required to state that the study has passed the institutional review board (IRB) review. In the case of an experiment, statistical processing and a description of the method used are required due the large variations in actual measurement data that occur when using biological instrumentation. Any statistical analysis that is performed is also included in this section.

### 6. Results

Clearly describe the findings in logical order, and do not list all of the data in the charts in duplicate. Only summarize the important results.

## 7. Discussion

Emphasize important or new findings in the results, and do not duplicate statements from the introduction and results sections. Compare the results of other related research with those of this study. Describe the application, limitations, and applicability of the results found in the research.

## 8. Acknowledgement

Describe every general gratitude or other conflict of interest in this section.

## 9. References

All references are written in English. References are numbered in the order of citation in the text and included in square brackets (e.g., [1-3]). A citation should be made for all necessary literature, but no more than 40 references should be included. References in the text, tables, and figures should be indicated in parentheses in Arabic numerals. References cited only in the tables and figures are presented in the order in which those tables and figures first appear in the text. Citation of literature that is relevant and is published in any healthcare-associated infection control journal is prioritized. The reference system follows the examples listed below. This system is used by the National Medical Library of the U.S. for Index Medicus. The title of the journal uses the recognized abbreviation in the Index Medicus, which can be found in the journal database at PubMed (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=PubMed>). For a supplementary volume of a journal, the citation is indicated as 75(s). The title of the manuscript in a foreign language other than English should be translated into English. If 6 or fewer authors are included, all author names should be displayed; if 7 or more authors are included, display only 6 author names and attach 'et al'. In a case with two authors, use 'and' between the authors' names. The English name should be presented as the last name, with the rest of the name presented in initials. References should not be included in the abstract. When the literature is an adopted manuscript that is not published but is cited as a reference, it should be specified as "in press". In this case, the author must confirm that the dissertation has been adopted and obtain a citation permission. If the cited information in a manuscript has been submitted but has not yet been accepted for adoption, the text should state "unpublished observation" in the citation and obtain permission from the author. In general, avoid citing in the form of "personal communication". If the information should be cited, cite the information provider's name and date of the communication in parentheses in the text. In the case of scientific research papers, the authors should check the accuracy of the "personal communication" source and obtain permission for citation.

### Examples of references

1) Journal: Author's name. Title. Title of publication Date of Issue:Page.

Ex) Kim JM, Jeong SH, Seo DY, Park EH, Song EJ, Choi JC, et al. Molecular strain typing of *Legionella* isolates from water in cooling towers of big buildings in Busan, Korea. Korean J Clin Microbiol 2004;7:38-42.

2) Published book: (Editor's or) Author's name. Title. Edition, Publisher, Year of publication:Page. When there are multiple editors, write up to two.

Ex) Walker RH, ed. Technical manual. 10th ed, Arlington; American Association of Blood Banks, 1990:433-42.

3) Unit within the volume: Author's name. Title. In: (Editor's or) Author's name. Title. Edition, Publisher, Year of publication:Page.

Ex) Bylund DJ and Nakamura RM. Organ-directed autoimmune diseases. In: Henry JB, ed. Clinical diagnosis and management by laboratory methods. 19th ed, Philadelphia; WB Saunders, 1996:1036-49.

4) Internet address: Write in the order of author's name, title, magazine name, internet address, URL and latest update date.

Ex) WHO. WHO web sites on infectious diseases. Weekly Epidemiological Report. <http://www.who.int/wer/2004/en> (Updated on 28 January 2005).

## 10. Tables and Figures

Write concisely in English to prevent duplicate contents in the Tables and Figures. When referencing Tables and Figures in the text, indicate them as Table 1, Fig. 1.

### 1) Instructions for constructing tables

Prepare the table individually on a new page, with two lines surrounding the first row. Writing in the table should be brief and in English. The table must be cited in the text and numbered in the order in which it is cited. The title of the table is shown at the top and does not end with a period. Only the first letter of the title and proper nouns within the title and content of the table are capitalized. Do not draw unnecessary vertical lines in the table, and limit horizontal lines as much as possible. The first column in the table should be aligned to the left, and the second column should be centered. Numbers are centered based on decimal points and symbols, such as a hyphen (-), =, and x, which indicate the range. If the numbers are in different units, all numbers are right-justified. In the presence of parentheses, the numbers are aligned by the start of the parentheses and the last character before the parentheses. Use only numbers in the table, not parentheses or periods, for numbers representing the number of cases. The heading for the case column is No. case, and the heading indicating the number of cases is an upper case N. The explanation at the bottom is in the order of the superscript description and the abbreviation explanation. Be sure to change the line between these two information sources. The superscript is positioned on the right side of the word and is used in the order of \*, †, ‡, §, ||, ¶, \*\*, ††, ‡‡ (not numbers or letters). The description of the various superscripts follows the format of the following example.

Ex) \*not tested; † $P < 0.005$ .

Any abbreviations that are not standardized are accompanied by a description at the bottom. The abbreviation description follows the following format (Abbreviations: abbreviation, description; abbreviation, description.)

Ex) Abbreviations: NT, not tested; SAA, severe aplastic anemia.

(Example of a table)

**Table 3.** Bone marrow findings of patients diagnosed as bone marrow involvement of peripheral T cell lymphoma

No. case	HPH	Tumor cells In aspirate (%)	Infiltration pattern in section	Subtypes*
1	+	5	Interstitial	ALC
2	+	10	Interstitial	US
3	-	<1	Focal	US
4	-	<1	Sinusoidal	AIM

\*based on revised European-American classification of lymphoid neoplasms classification system, proposed from the international Lymphoma Study Group in 1993.

Abbreviations: HPH, hemophagocytic histiocytosis; ALC, anaplastic large cell; AIM, angioimmunoblastic; US, unspecified.

### 2) Instructions for images and figures

Insert each image or figure on a new page, and write concisely in English. Images or figures must be cited in the text and numbered in the order in which they are cited. A description of the image or figure is displayed at the bottom and ends with a period. Only the first letter of the title and proper nouns in the title and content of an image or figure should be capitalized. Images should be clear. Please submit black-and-white images if the manuscript is to be printed in black-and-white. Likewise, submit colored images if the manuscript is to be printed in color. Image files should be uploaded only in the JPEG or GIF format. The print resolution should be 300 dpi or higher. Images can be sent via mail if necessary. If the image is submitted by mail, it should be 4x6 inches in size, and a label should be attached to the back of the image indicating the image number, name of the first author, top mark(?), and whether the image should be printed in color or black-and-white. Then, the image should be attached to a white paper with a description of the image at the bottom. The letters, numbers, and symbols added to the image should be clearly distinguished from the background. Insert the image in a clear manner to ensure that it can be seen clearly even if it is reduced and

printed later. If the image or figure is a microscopic photograph, the dyeing method and scale should be indicated. If an image or figure is composed of two or more images or figure, they should be described separately [i.e., 'A) description. B) description.'] or once in parentheses.

### Brief Communication

If the amount of writing is insufficient for an original work, the manuscript should be written in brief communication form. However, as described for original work, the author's experiment, observation, and interpretation should be included in the text, and the screening process is the same as that for an original work. The style of the brief communication should basically follow that of the original article with the following differences. The materials, methods, results, and discussion of the text should not be separated and should be grouped together. The contents should be as simple as possible, and we recommend that no more than 3 pages of A4 or 1,500 words be used.

### Case report

A case report should be written in cases where the topic has not been reported more than 3 times in Korea. The manuscript preparation instructions follow those of the original work. However, the Korean and English abstracts should not be divided into 4 sections but instead should be written in one paragraph and limited to 200 words. The "Materials (or object) and methods" and "Results" sections of the original work are replaced with "Case Report". Manuscripts should be written in 10 pages of A4 including references. No more than 15 references and 3 tables, figures, and photographs combined should be included.

### Review and investigation reports

Reviews and investigation reports are only available at the request of the Editorial Committee and provide a general description of the healthcare-associated infection study and an investigation report. Reviews and investigation reports are also subject to mutual examination. These manuscript types are written following the same principles as the original work, and the contents, such as the object, method, and result, can be changed according to the author's needs.

### Guidelines

Submissions are mainly received, but invitations are also accepted. Guidelines should be evidence-based and subject to infection control. Guidelines that have been mutually developed in various fields of specialties are encouraged to avoid any possibility of conflict among relevant academic societies. The paper framework consists of an abstract, introduction, body, and conclusion. Less than 80 references should be included, but this number is negotiable. The abstract should be no more than 350 words, and the manuscript length should be no more than 7,000 words excluding the abstract, references, tables, and figures.

### Perspectives

Both submission and invitation are possible, and the author's position on infection control can be stated. The paper framework consists of an abstract, introduction, materials and methods, results, and conclusion. No more than 50 references should be included, and the abstract should be less than 350 words. The whole work should be less than 5,000 words, excluding the abstract, references, tables, and figures.

### Photo essays

Photo essays can be submitted to share research or problem-solving experiences with readers through photos and explanations in the field of infection control. The manuscript length should be 1,000 words or less, excluding photographs.

### Letter to the Editor

A Letter to the Editor is a letter containing the reader's opinion of an already published work, with no specific qualifications to write the letter. The author's reply is published with the letter. There is no fixed paper frame, and the let-

ter should include no more than 10 references. The manuscript length is 2,000 words or less, excluding references.

## Errata

Errata are used to correct mistakes in writing, typing, proofreading, or printing of published manuscripts. The errata sheet is sent directly to the Editor-in-Chief of the Editorial Committee with the manuscripts, files, and photographs. When requesting correction, a letter describing the details to be corrected should be enclosed.

These regulations, the author's checklist, agreement for copyright transfer, and stakeholder specifications are registered on the website ([www.kjicp.org](http://www.kjicp.org)).

## Manuscript submission, examination, editing, and publication

1. All manuscripts submitted to the Korean Journal of Healthcare-associated Infection Control and Prevention should be submitted through the online submission system (<http://www.kjicp.org/thesis>). Anyone can create an account, but the required fields must be filled, and the ID should be an e-mail address. The manuscript should be written in two versions: a cover letter file and a file with the manuscript body below the cover page. The manuscript submission method is to log in as a contributor, upload the two versions, enter the title of the manuscript and the author information, and check the "Author's Checklist". The "Agreement on copyright transfer and stakeholder specification" should be downloaded from the website, filled out, and sent to the Editorial Committee office via fax or e-mail.

2. The copies of the submitted manuscripts are examined first. If no problems exist, the manuscript will be reviewed, and peer review will be requested within one week. If corrections are required for a systematic examination, the applicant will be asked to revise the form by e-mail within one week of submission. Once the contributor re-submits the revised manuscript, the judges will be asked to perform a re-examination. However, at this time, the date of submission of the manuscript will be the date of the last re-application.

3. The author of the manuscript can check the review status and the results of the manuscript in real-time online. The request for a revision of the manuscript and the application of the revised version are also conducted online.

4. We encourage the judges and authors to conduct the revisions online. However, in the event that sending the results of the review online is difficult, the revised manuscript shall be printed and mailed to the Editor-in-Chief of the Editorial Committee, and the Editor-in-Chief can also choose the method of mailing the revisions to the contributors.

5. The Editor-in-Chief of the Editorial Committee shall refer the manuscript to an English editor for proofreading and send publication approval to the author via e-mail (the publication approval date is the date approved by the Editor-in-Chief as "publishable").

6. The following manuscripts shall be declared non-publishable unconditionally, and the author shall be notified.

- 1) In a case in which two or more of the three judges make a non-publishing decision, and the Editor-in-Chief agrees.
- 2) In a case in which no answer for requested revision has been received within 6 months after the judge's review.

7. Whether the manuscript is published is decided by the Editor-in-Chief with the compiled opinions of the judges. Additionally, the order in which the manuscript should be published shall be decided by the Editor-in-Chief.

8. The copyright for all manuscripts approved for publication in this journal is owned by the Korean Society for the Healthcare-associated Infection Control and Prevention.

9. Website for online submission of the manuscript and contact information of the Editorial Committee.

Website for online submission of the manuscript: <http://www.kjicp.org/thesis>

Editor-in-Chief, **Young Hwa Choi**

164 World cup-ro, Yeongtong-gu, Suwon-si, Gyeonggi-do, Republic of Korea, 16499

Division of infectious diseases, Ajou University Medical School

Tel) 031-219-5112, Fax) 031-219-4430

E-mail: yhwa1805@ajou.ac.kr

Deputy Editor-in-Chief

---

<b>Su Ha Han</b>	<b>Heon-Jae Jeong</b>	<b>Joon Young Song</b>
31 SoonChunHyang 6-gil, Dongnam-gu, Cheonan-si, Chungcheongnam-do, Republic of Korea, 31151	5F, No.31, Sec 2, San Ming Rd., Banqiao Dist., New Taipei City, Taiwan, 22069	148 Gurodong-ro, Guro-gu, Seoul, Republic of Korea, 08308
Department of Nursing SoonChunHyang University	Care Quality Research Group (CQRG)	Division of Infectious Diseases, Department of Internal Medicine, Korea University College of Medicine
Tel: 041-570-2487	Tel: 886-2-8964-3000	Tel: 02-2626-3052
Fax: 041-570-2498		Fax: 02-2626-1105
E-mail: jasmin720@sch.ac.kr	E-mail: hj9571@gmail.com	E-mail: infection@korea.ac.kr, jaysongmd@gmail.com

---