

생물정신의학(Korean Journal of Biological Psychiatry)은 대한 생물정신의학회의 공식학술지로서, 영문 공식약칭은 Korean J Biol Psychiatry이다. 생물정신의학은 주요 정신 질환의 병태생리 및 치료와 관련된 영역에서의 임상연구와 기초연구를 포괄적으로 다룬다.

이 저널은 생물정신의학 영역에서의 중요한 영향을 미치는 새로운 결과를 포함한 원저를 출판하는데, 특히 정신질환에 대한 유전적 요인과 환경적 요인, 신경인지과학, 신경생화학, 정신생리학 및 새로운 치료적 접근에 대한 제반 영역을 다룬다.

원고의 종류는 원저, 종설, 특집, 증례, 편집인의 글, 서평, 편집인에게 보내는 글 등을 포함한다. 모든 원고는 peer-reviewed 된다. 학회지는 연 4회로 매년 2월 28일, 5월 31일, 8월 31일, 11월 30일에 발행된다.

일반적 원칙(General Politics)

저자의 책임 및 자격기준

- 1) 교신저자는 원고를 제출할 때 주소, 팩스 및 전화번호, E-mail 주소를 반드시 함께 제출한다. 교신저자는 게재동의서에 모든 저자들의 서명을 받아 논문 투고 시 함께 제출하여야 한다.
- 2) 논문의 저자에 포함되는 모든 개인들은 저자로서의 자격 기준을 충족하여야 한다. 각 저자들은 연구 수행에 충분히 참여했어야 하고, 논문 내용 중 각 저자가 기여한 모든 부분에 대해 공식적인 책임을 져야 한다. 저자 중 최소한 한 명 이상은 연구 착상에서부터 논문 발행까지의 전 과정에 대해 총체적인 책임을 져야 한다. 제출된 원고의 저자부분은 수정할 수 없다.
- 3) 저자의 자격 기준: 아래의 3가지 항목을 모두 만족하여야 한다. 단순한 연구 기금 조달, 연구원들에 대한 일반적인 지도 감독, 단순한 기계적 자료 수집 등의 기여만으로는 저자의 자격을 인정할 수 없다.
 - ① 연구 아이디어 착상, 연구 방법 설계, 자료 수집, 자료 분석 및 해석 등의 과정에 상당한 기여를 하여야 한다.
 - ② 논문 초고 작성 및 논문 초고의 비판적 개정 작업 등에 지적인 기여를 하여야 한다.
 - ③ 최종 논문의 내용 및 양식을 승인하여야 한다.
- 4) 저자의 변경: 저자를 추가하거나 삭제하거나 저자의 순서를 변경하는 등의 저자의 변경은 원고가 채택되기 전에 편집위원장의 승인을 얻은 경우에만 허용된다. 교신저자는 변경된 저자 목록과 변경 사유서, 모든 저자들이 저자의 변경에 동의한다는 서면 동의서를 편집위원장에게 제출하여야 한다. 특히, 저자가 추가되거나 삭제되는 경우 해당 저자들의 확인서명이 반드시 포함되어야 한다.

출판 윤리

이전에 다른 학회지에 게재되었거나, 게재를 준비 중인 원고는 본 학회지에 게재될 수 없다. 본 학회지에 제출된 원고와 동일 또는 유

사한 원고를 타 학회지에 게재할 수 없다 예외적으로, 중복게재 및 이차 출판은 'Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Writing and Editing for Biomedical Publication(<http://www.icmje.org>)'에서 규정한 요건을 갖추고 양쪽 편집인이 모두 동의한 경우에는 중복 출간(multiple or duplicate publication)이 허용될 수 있다. 예를 들어, 본지에 국문으로 실린 논문을 국외 학술지에 외국어로 게재하거나 국외 학술지에 외국어로 게재된 논문을 본지에 국문으로 게재하려는 경우에도 양쪽 학술지 편집인의 승인을 받은 경우에만 출판할 수 있다. 이때 2차 출판한 논문의 표제지(title page) 각주(foot note)에 논문의 전부 혹은 일부가 이미 다른 학술지에 출판되었음을 명시하여야 한다. 저작권 승인을 받아야 하는 책, 논문, 창작물 등을 본문, 그림, 표에 인용할 경우, 저자는 그에 대한 승인을 받을 책임이 있고, 승인 받은 후 원고제출을 한다. 또한 해당 그림, 표에 인용출처를 표기해야 한다. 출판 윤리와 연계되는 기타 사항에 대한 심사 및 처리 절차는 대한 신경정신의학회 윤리규정과 대한의학학술지편집인협의회에서 제정한 의학논문 출판윤리 가이드라인(http://kamje.or.kr/publishing_ethics.html)을 따른다.

연구의 재정적 지원 및 이해관계의 명시

- 1) 재정적 지원: 저자는 연구의 수행 혹은 원고의 준비를 위한 연구비 수혜내역을 밝히고, 연구디자인, 자료의 수집, 분석, 해석 및 원고의 작성 등의 과정에서 수혜자(기관)의 역할을 원고의 본문의 결론 다음에 명시되는 감사의 글(Acknowledgement) 및 표지 하단에 기술하여야 한다.
- 2) 이해관계의 명시: 저자 또는 저자가 속한 기관 등이 저자의 결정이나 연구, 원고에 부적절하게 영향을 줄 수 있는 경제적 또는 개인적 관계를 가지고 있는 경우 이해 상충(conflicts of interest)의 문제가 발생할 수 있다. 따라서 모든 저자는 원고의 주제와 관련된 특별한 경제적 이익 등 잠재적인 이해의 상충을 원고의 감사의 글 다음에 기술되는 이해 상충 부분에 기술하여야 한다.

저작권에 대한 동의

논문의 내용, 도표 및 그림에 관한 모든 출판 및 배급의 소유권은 대한생물정신의학회가 가지며 원고 제출 시 모든 저자는 이에 대한 동의를 '게재 동의서 및 저작권 이양에 대한 동의서(링크)'에서 서명 제출하여야 한다. 그러나 저자는 출판된 논문을 생물정신의학회에서의 출판정보를 인용하면서 개인적 목적이거나 학문적 공유의 목적, 기관 내부에서의 공유 목적으로 사용할 수 있는 권한이 있다. 또한 저자들은 상표권, 특허권 및 다른 지적재산권(연구자료 포함)을 보유할 권리가 있다. 단 저자들이 출판물 및 관련 내용을 편집하여 기타 저작물에서 사용하거나 혹은 번역하여 판매하거나 배포할 경우 대한 생물정신의학회의 승인이 필요하다.

비밀보장 및 사전동의서

- 1) 비밀보장: 증례 보고와 원저 등의 원고 게재 시 환자의 인권 및 사생활 보호를 위한 법적 윤리적인 측면을 고려하여야 하며, 연구 대상의 신원을 알 수 있게 하는 개인 정보는 어떠한 형태로도 출판될 수 없다. 증례보고 시에도 환자의 이름 혹은 첫 글자, 병록번호, 날짜 등의 표기를 피하여야 하며, 환자의 특징이나 개인력을 논의할 때에도 신원을 추측할 수 있는 정보는 신중히 제한하여야 한다. 단 환자 개인 정보가 과학적 정보로서 필수 불가결한 경우에는 출판하기 전에 환자, 부모 또는 보호자에게 설명하고 서면 동의를 받아야 한다. 설명 당시, 사진을 포함하는 출판 예정 원고를 환자에게 보여주면서 승낙을 받아야 하며 이를 투고 시 제출하여야 하며, 논문에도 이를 명시하여야 한다.
- 2) 사전동의서: 인간대상연구의 경우 연구대상자에게서 획득한 서면 사전동의서(written informed consent)와 연구 프로토콜을 승인한 기관생명윤리위원회(Institutional Review Board, IRB)의 이름이 원고 본문 중 반드시 기술되어야 하며, 그렇지 않는 경우 투고가 금지된다(연구윤리 규정 링크 열기).

원고의 투고(Submission of Manuscripts)

원고 투고 방법

- 1) 투고 논문은 전자우편을 통하여 접수한다(biopsychiatry@daum.net).
- 2) 투고할 때에는 다음의 5가지 파일을 작성하여 첨부한다.
 - ① 원본: 모든 정보가 기입된 투고용 원본 문서
 - ② 심사위원용 파일: 표지, 본문, 초록, 표 등에 저자의 이름이나 소속과 관련된 정보를 삭제한 문서
 - ③ 게재 동의서 및 저작권 이양에 대한 동의서
 - ④ 저자 원고 투고 형식 점검표
 - ⑤ 연구윤리 자가점검표

원고의 심의 및 채택

편집위원장은 원고가 접수되면 1차적으로 투고규정 심사 후 적합한 원고에는 접수번호를 부여하고 저자에게 접수를 통보한다. 만약 투고규정 등 일차 기준에 미흡하다면 원고는 심사 전에 게재가 즉각 거부된다. 접수된 원고는 해당 분야의 3명의 심사위원에 의해 심사를 받게 되며, 투고자 및 공동저자와 동일 기관에 소속된 자는 심사에서 배제된다. 심사 기준은 연구의 독창성, 연구결과의 중요성, 관련분야에서의 학문적인 의미와 효과, 연구의 선명성, 의료윤리 규정을 준수하였는지 등이다. 심사를 받는 동안, 저자에 대한 정보는 심사위원들에게 공개될 수 없다. 심사위원은 익명으로 심사하며, 심사하는 원고가 자신의 개인적 이익과 연관이 있어 적절치 않다고 생각되면 반드시 편집자에게 이를 알려야 한다. 심사 종결 후 편집위원회는 저자에게 결과를 통보한다.

게재 결정된 원고의 수정

게재 결정된 원고의 수정이 필요한 경우 편집위원회에서 원고내용에 영향을 미치지 않는 범위 내에서 자구 및 체제를 수정할 수 있으며, 반드시 필요한 학술용어를 제외하고는 한글로 고칠 수 있다.

사용언어 및 측정 단위

- 1) 한글 또는 영문으로 작성하고 의학용어의 번역은 대한의사협회 홈페이지에 수록된 의학 용어 및 대한신경정신의학회에서 발간한 용어집에 준하며, 이외의 용어는 2009년 대한의사협회발간 의학용어집에 준한다.
- 2) 한글 원고의 경우 한자를 병용할 수 있으며, 적절한 번역어가 없는 의학용어, 고유명사, 약품명, 단위 등은 원어를 그대로 사용한다. 번역어가 있으나 의미 전달이 명확하지 않은 경우에는 그 용어가 최초로 등장할 때 번역어 다음에 소괄호 속에 원어로 표기하고 그 이후로는 번역어만 사용한다.
- 3) 길이, 높이, 무게 및 부피 측정치는 미터법 단위, 온도는 섭씨로 기록한다. 혈액학적 또는 임상화학적 측정치는 국제단위체계(International System of Units, SI) 방식의 미터법으로 한다(JAMA 1986;255:2329-2339).
- 4) 약물의 용량 등의 단위는 모두 영문으로 표기한다.
- 5) 영문 약어는 최소화하며 이를 처음 사용할 시에는 최초로 풀어 쓴 후 괄호 안에 약어를 기입한다.
- 6) 약물은 성분명으로 표기함을 원칙으로 하고 필요한 경우에는 상품명도 표기할 수도 있다.

원고의 준비(Preparation of Manuscripts)

원고의 형식

- 1) 원고는 표지, 영문초록, 본문(서론, 방법, 결과, 고찰, 결론), 감사의 글(Acknowledgement), 이해상충(conflicts of interest), 참고문헌, 표, 그림 및 사진 설명의 순서로 한다. 각 섹션은 새로운 페이지로 시작하도록 한다.
- 2) 원고는 A4용지(21 × 30 cm)에 줄 간격 200%, 상하 및 좌우에 3 cm의 여백을 둔다. 글자의 크기는 12 포인트로 한다.
- 3) 모든 원고는 표지부터 순서대로 쪽 번호를 각 페이지 하단 중앙에 기록한다.
- 4) 원고 문서 파일 중 본문이 분량은 10 페이지 이내를 원칙으로 한다.

원고의 내용

표 지

- 1) 간결하며 내용을 잘 전달하는 논문제목은 한글 및 영문으로 명시한다. 제목에는 약어를 사용하지 않고, 전부 원어를 풀어 쓴다.

- 2) 각 저자의 이름, 최종학위, 소속 기관의 이름, 소속이 다른 저자들이 포함된 경우에는 연구가 주로 이루어진 기관을 먼저 기록하고 그 이외의 기관은 해당 저자의 이름에 어깨 번호를 하고 소속 기관을 번호순으로 표기하며, 한글 및 영문으로 작성한다.
- 3) 교신저자 이름과 주소, 전자우편주소, 팩스 및 전화번호를 한글 및 영문으로 작성한다.
- 4) 연구비 수혜기관 및 연구비 번호, 실험 설비, 의약품의 제공자와 기타 형태의 후원자
- 5) 한글 중심단어, 영문 초록에 제시하는 중심단어와 동일한 순서로 기재한다. 가급적 대한의사협회에서 발간한 의학용어집, 신경정신과학 용어집의 단어를 사용한다.
- 6) 난외표제(running title)

영문 초록

영문 초록은 연구목적(Objectives), 방법(Methods), 결과(Results), 결론(Conclusions)으로 분리된 형태로 최대 300단어 이내로 한다. 초록 아래에 논문의 6개 이내의 중심 단어(key words)를 기재하고 중요 중심 단어를 맨 앞에 둔다. 중심단어는 Index Medicus의 Medical Subject Heading(MeSH)에 사용된 단어를 쓰는 것을 원칙으로 한다(<http://www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html>).

본 문

- 1) 서론: 논문의 목적을 언급하고, 연구의 필요성과 그 근거를 요약 정리한다. 참고문헌은 본 연구와 관계 있는 것을 중심으로 인용한다. 서론에서는 논문의 자료나 결과, 결론을 포함하지 않는다.
- 2) 방법: 관찰 대상이나 실험 대상자(환자, 실험동물 및 대조군) 선정 방법을 명확히 기술하고, 대상자의 중요한 특성을 기재한다. 실험(또는 관찰) 방법, 장치나 기구(제조회사 이름과 주소를 괄호 속에 제시) 및 실험 과정은 다른 연구자가 결과를 재현할 수 있을 정도로 자세히 기록한다. 잘 알려진 방법에 대해서는 참고문헌만을 기록할 수 있다. 출판된 방법이지만 잘 알려지지 않은 방법인 경우 참고문헌을 달고 짧게 기술한다. 새로운 방법을 사용했거나 새롭다고 할 정도로 변형시켜 사용한 경우에는 그 방법을 사용한 이유와 그 방법의 한계를 평가해야 한다. 사용한 약품과 화학물질은 각각의 일반명, 용량, 투여방법을 포함하여 모두 제시한다. 통계적 분석에서는 연구디자인과 목적을 명시하고, 사용된 통계적 방법이 연구목적의 가설검정에 적합하지 여부를 명확히 기술한다.
- 3) 결과: 연구 결과를 본문, 표, 삽화를 이용하여 논리적 순서에 맞게 제시한다. 표나 삽화의 자료 전부를 본문에 반복하여 기술하지 않는다. 관찰한 중요 소견만을 강조하거나 요약한다. 통계 처리된 결과는 통계치, 자유도, 유의확률, p값 또는 신뢰구간을 수치로 제시한다.
- 4) 고찰: 서론이나 결과에서 제시한 내용과 중복되지 않도록 유

의한다. 중요한 연구 결과의 의미와 한계, 기존 연구 결과의 비교, 향후 연구에 미치는 영향 등을 포함시킨다.

- 5) 결론: 연구결과로부터 얻은 결론과 의의를 강조한다.

<본문에서 참고 문헌의 인용>

본문과 도표 중에서 참고문헌을 인용할 때에는 인용 순서에 따라 오른쪽 반괄호 안에 아라비아 숫자로 어깨번호를 붙인다. 어깨 번호는 쉼표로서 구분하며 세 개 이상의 연속된 숫자는 ‘-’을 이용할 수 있다. 저자명의 표기는 두 명까지는 모두 표기하고 세 명 이상은 제1저자만 표기한다. 문장의 마지막에 참고문헌이 들어갈 때는 마침표(.) 다음에 참고문헌 어깨번호를 기입한다.

예) 한편 Andreasen 등¹⁾이나 Kay와 Tasman²⁻⁴⁾은 정신분열증의 음성 증상이 대뇌 편측성의 이상과 관련이 있다고 보고하였다.⁵⁾

예) 국내에서는 이민수 등이 → Lee 등이

감사의 글

저자에는 포함되어 있지 않으나 연구에 도움을 준 개인, 기관 등에 감사의 뜻을 기술할 수 있으며, 생략할 수 있다. 제출된 원고와 관련된 연구비 수혜, 재정적 지원여부를 기술한다. 재정적 지원이 있는 경우 연구디자인, 자료의 수집, 분석, 해석 및 원고의 작성 등의 과정에서 수혜자(기관)의 역할을 명시한다.

이해관계

저자는 원고의 주제와 관련된 특별한 경제적 이익 등 잠재적인 이해의 상충(conflicts of interest)을 기술하며, 없으면 없다고 명시한다.

참고문헌

- 1) 참고문헌은 본문과 도표에 처음 인용되는 순서에 따라 번호를 부여하여 열거한다. 동일 저자의 경우 연도순으로 나열한다. 참고문헌은 본문에 나타난 것만 인용할 것이며, 그 수는 60개 이내로 인용하는 것을 권장하지만 제한하지는 않는다.
- 2) 인용한 참고문헌은 영문으로 기재하는 것을 원칙으로 한다. 다만, 비영어로 된 출판물이 영어 제목이 제시되어 있지 않을 경우, 원래 제목 뒤에 사각형 괄호 속에 영어 제목을 로마자로 제시하도록 한다. 로마자로의 전환은 국립국어원(Korean.go.kr, 찾기마당-로마자 표기법)을 참고한다.
- 3) 참고문헌 저자는 6인 이내의 경우 모두 기재하고, 7인 이상은 6인까지 기재한 후 ‘et al.’ 또는 ‘등’ 을 붙이며, 저자명의 표기는 국문의 경우는 모두 표기하며 영문의 경우 last name은 모두 쓰고, first name과 middle name은 첫 글자를 대문자로 붙여쓰고 initial 에는 마침표(.)는 사용하지 않는다. 저자명 사이에는 쉼표(,)로 구분하고, 마지막 저자명 또는 et al의 뒤에는 마침표(.)를 찍는다. 국문의 경우에도 동일하다.
- 4) 잡지명은 “List of Journals Indexed in Index Medicus”에 의거 약어로 기재한다. 인용논문의 제목 중 첫 글자는 대문자로 하고, 부제목이 있는 경우 쌍점(:)을 붙인 후 소문자로 기재

하며 제목 뒤에는 마침표(.)로 표시한다. 연도를 표시한 후 쌍반점(;)을 붙여서 구분 후, 잡지명, 권: 시작 페이지-끝 페이지의 순으로 한다. 끝 페이지는 시작 페이지에서 변화된 숫자만 기입하지 말고 전부 기입하도록 한다. 참고문헌 중 인용 학술지명 뒤에는 마침표를 찍지 않고 참고문헌 끝에 마침표를 찍는다.

- 5) 단행본의 경우에 제목은 첫 문자만을 대문자로 기술하고 나머지는 소문자로 기술하도록 한다. 단, 고유명사에 대하여는 예외적인 규정을 적용하도록 한다.

1. 잡 지	<p><정기학술지 논문></p> <p>1) Vega KJ, Pina I, Krevsky B. Heart transplantation is associated with an increased with an increased risk for pancreatobiliary disease: a preliminary report. <i>Ann Intern Med</i> 1996;124:980-983.</p> <p><출판 중인자료></p> <p>2) Fuente DJ, Wigton RS, Blank LL. Prolactin in psychiatry. <i>Am J Psychiatry</i> (in press).</p> <p><재인용 자료></p> <p>3) Overstreet JW. Prolactin analysis. <i>Am J Psychiatry</i> 1981;130:880-897. Cited from Fuente DJ, Wigton RS, Blank LL. Prolactin in psychiatry. <i>Am J Psychiatry</i> 1990;138:1154-1158.</p>
2. 단행본	4) Kolb LC, Brodie HK. <i>Modern Clinical Psychiatry</i> . 10th ed. Philadelphia: Saunders;1982. p.121-125.
3. 저자미상	5) Anonymous. <i>Coffee Drinking and Anxiety</i> . London: Saunders;1999. p.30-50.
4. 책의 단원 인용	6) David HB. Current models of panic disorder. In: Frances AJ, Hales RE, editors. <i>Review of Psychiatry</i> . Vol 7. Washington DC: American Psychiatric Press;1988. p.10-28.
5. 학술대회나 연수교육에서 발표된 결과 인용	7) Dupont B, Solheim BG. MAOI in atypical depression. In: Lun KC, Degeoulet P, Piemme TE, editors. <i>Proceedings of the 3rd Annual Meeting of the International Society of Psycho-pharmacology</i> ;1983 Oct 20-21, Paris, France. Amsterdam: North Holland;1984. p.234-239.
6. 학위논문의 경우	8) Kales P. <i>Anxiety and catecholamine metabolism [dissertation]</i> . St. Louis (MO): Washington University;1995.
7. 신문기사 인용	9) Lee G. Hospitalizations tied to ozone pollution: study estimates 50,000 admissions annually. <i>The Washing Post</i> 1996 Jun 21;Sect. A:3(col.5).
8. 시청각 자료를 인용할 때	10) HIV+/AIDS: the facts and the future [videocassette] . St. Louis (MO): Mosby-Year Book;1995.

9. 전자 자료의 인용	<전자형식의 잡지 논문의 인용>
	11) Morse SS. Factors in the emergence of infectious diseases. <i>Emerg Infect Dis</i> [serial online] 1995 Jan-Mar [cited 1996 Jun 5];1(1)[24 screens]. Available from URL: http://www.cdc.gov/ncidod/EID/eid.htm
	<전자 형식의 단행본을 인용할 때>
	12) CDI, clinical dermatology illustrated [monograph on CD-ROM. Reeves JRT, Maibach H. CMEA Multimedia Group, producers. 2nd Ed, Version 2.0, San Diego: CMEA;1995.
<인터넷 홈페이지/웹사이트 인용할때>	
13) Cancer-Pain.org [homepage on the Internet]. New York: Association of Cancer Online Resources, Inc.:c2000-01 [undated 2002 May 16; cited 2002 Jul 9]. Available from: http://www.cancer-pain.org/ .	
<CD-ROM 인용할때>	
14) Anderson SC, Poulsen KB. <i>Anderson's electronic atlas of hematology [CD-ROM]</i> / Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins;2002.	

표와 그림

- 1) 표와 그림은 제목, 도표내의 기술, 그림 내의 기술 등 모두 영문으로 표기함을 원칙으로 하고, 첫 글자만 대문자로 표기한다.
- 2) 본문을 읽지 않아도 그 자체로 이해될 수 있을 정도의 설명이 필요하며, 통계 결과(통계치, 유의수준, 신뢰구간 등)가 적절히 표시되어야 한다.
- 3) 표와 그림은 본문과 내용이 중복되지 않도록 하여 본문 길이에 비하여 지나치게 많지 않도록 한다.
- 4) 한 페이지 마다 하나의 표나 그림을 넣고 그림(그래프, 도해, 사진 등)은 12.7 × 17.3 cm 정도로 20.3 × 25.4 cm를 넘지 않도록 한다.
- 5) 표와 그림은 본문에서 인용되는 순서대로 번호를 붙이고 'Table 1', 'Fig. 1' 등으로 시작하며, 본문에 인용할 때는 '표 1', '그림 1'과 같이 한글로 표기한다.
- 6) 약어 사용 시 해당표의 하단에 풀어서 설명하되 반복되는 약자 설명이나 내용 설명은 첫 번째 것을 참조할 수 있다.
- 7) 도표에서 각주가 필요한 내용은 *, †, ‡, §, ||, ¶, **, ††, ‡‡의 순으로 어깨표시를 사용하고 하단 각주에 설명한다.
- 8) 표는 불필요한 중선을 긋지 않으며, 횡선도 가급적 억제한다.
- 9) 그림 파일은 jpg, tif, eps 파일로 원본을 제출하여야 하며 해상도는 가급적 600 DPI 이상을 권장한다.

원저 이외의 원고

1) 증례 보고

표지, 영문초록 및 중심단어, 본문(서론, 증례, 고찰, 결론), 감사의 글, 이해 상충, 참고문헌, 표 및 그림으로 한다. 영문초록은 200 단어 이내로 항목 구분 없이 한 개의 문단으로 작성한다. 중심단어는 3개 이내로 하며, 참고문헌의 수는 20개 이하로 한다. 그 외의 사항은 원저의 작성 요령에 준한다.

2) 종설

구성 순서는 원저에 준하나, 구성은 주제에 따라 자유롭게 기술한다. 자료의 수집 등의 과정이 명확하게 밝혀져야 한다. 영문초록은 정해진 형식 없이 200단어 이내로 작성한다. 본문은 참고문헌, 표,

그림을 포함하여 7,500단어를 넘지 않아야 한다. 참고문헌은 60개 이하로 한다.

3) 특집

정신건강의학과 의사의 일반적 관심사항이나 건강과 관련된 분야의 특정 추세에 관한 개인적 의견을 편집위원회에의 요청에 의하여 작성하며 형식에는 제한을 두지 않는다.

4) 편집인의 글, 서평, 편집인에게 보내는 글 등

발간된 논문에 대해 필요할 경우에 편집위원회의 의견을 제시하거나, 학회지에 출판된 특정 논문에 대한 건설적인 비평 또는 의견, 혹은 정신건강의학 분야의 특정주제에 관한 학술적인 의견을 서술할 수 있다.