

平成 30 年度 M6 診療参加型臨床実習評価票

出席番号

カナ氏名

実習病院

科 名

学生氏名

医長・科長

印

実習期間

臨床実習責任者

印

評価項目		良い → 悪い					
A. 情報収集							
1	基礎知識の量と理解度	5	4	3	2	1	0
2	病歴聴取	5	4	3	2	1	0
3	身体診察	5	4	3	2	1	0
B. 評価と診療計画の立案							
4	カルテ記載	5	4	3	2	1	0
5	症例のプレゼンテーション	5	4	3	2	1	0
C. 診療計画の実施							
6	医行為への参加	5	4	3	2	1	0
D. 診療・学習行動の基盤となる態度							
7	実習態度	5	4	3	2	1	0
8	患者とのコミュニケーション	5	4	3	2	1	0
9	医療チームの他のメンバーとの関係	5	4	3	2	1	0
10	ポートフォリオの記載と内容	5	4	3	2	1	0
予定された総実習日数		実際の出席日数		欠席日数		総合評価 (各項目の合計 50 点満点)	
日		日		日		点	

※ 「7. 実習態度」「8. 患者とのコミュニケーション」が 0 の場合は留年

※ 総合評価が 30 点未満の場合、概略評価が“2”の場合、出席日数が 4 / 5 未満の場合は再実習が必要になります。

診療参加型臨床実習としての概略評価 (最も当てはまる項目にマル)			
6	優れている (医師と違いがないレベル)	5	良い (学生としては良くできるレベル)
4	合格レベル (最低要求レベルよりは上)	3	可否境界線
2	不合格だが改善可能 (要補習)	1	明らかに不合格 (留年)
特記事項 (概略評価に 2 または 1 をつけた場合は、必ず記入)			

提出期限：実習終了 1 週間以内

提出先：学事部学務課

※ 学生が提出する出席票、ポートフォリオと一緒に提出ください。