

2022年度 M5診療参加型臨床実習評価票

出席番号

カナ氏名

学生氏名

実習期間

実習病院

科名

科長・センター長

臨床実習責任者

印

| 評価項目               | 評価      |      |                     |   |   |   |
|--------------------|---------|------|---------------------|---|---|---|
|                    | 5       | 4    | 3                   | 2 | 1 |   |
| 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 自己学習能力と柔軟性      | 5       | 4    | 3                   | 2 | 1 | 0 |
| 11 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 55 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 33 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：実習終了後 1 週間以内      提出先：学事部学務課または附属病院管理課  
※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。