

# 指導者による研修医評価票

研修医名	
ロ-テ-ト期間	令和 年 月 日 ~ 月 日

		とても 良い (100%)	良い (70%)	要努力 (30%)	評価 不能
<b>【1】 医師としての態度</b>					
1. 社会人としての態度	1) 挨拶ができる	A	B	C	D
	2) 服装・身だしなみを整えることができる	A	B	C	D
	3) 時間を守ることができる	A	B	C	D
	4) 健康管理ができる	A	B	C	D
2. 安全管理	1) 医療安全に関する知識を持ち、これに基づいて適切に行動できる	A	B	C	D
	2) 感染対策に関する知識を持ち、これに基づいて適切に行動できる	A	B	C	D
3. 職業倫理	1) 医の倫理、生命倫理に配慮した態度をとることができる	A	B	C	D
	2) 患者のプライバシーに配慮した行動がとれる	A	B	C	D

<b>【2】 患者・医師関係</b>					
1. 共感	1) 患者・家族に対し傾聴の態度を示すことができる	A	B	C	D
	2) 患者・家族に対し共感することができる	A	B	C	D
	3) 患者・家族に対し穏やかで常に変わらぬ態度で接することができる	A	B	C	D
2. コミュニケーション	1) 患者・家族と良好なコミュニケーションがとれている	A	B	C	D
	2) 患者・家族が理解できる平易な言葉で病気や治療について説明できている	A	B	C	D

<b>【3】 チーム医療</b>					
1. 情報共有	1) 他職種と良好なコミュニケーションを取ることができる	A	B	C	D
2. 協働	1) 医師としての立場を自覚し、チームの中での役割を果たすことができる	A	B	C	D
	2) 他職種の役割を尊重できる	A	B	C	D
	3) 他職種からの指摘や報告をよく聞き、判断・行動の材料にしている	A	B	C	D

<b>【4】 総合評価</b>	A	B	C	D
-----------------	---	---	---	---

**【5】** C評価・D評価に○をした場合は、必ず理由をご記入ください。その他、お気づきの点がありましたらご記入ください。

指導者職種 (○をしてください)	看護師・薬剤師・臨床検査技師・放射線技師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士 臨床工学技士・公認心理師・精神保健福祉士・その他 ( )				
部署名		評価者名			④

**【提出方法】**



令和3年2月作成 卒後臨床研修センター