

## 研修医評価表 一地域医療一

佐賀県医療センター好生館

<研修医情報> 氏名： \_\_\_\_\_

研修期間： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

研修施設： 済生会唐津病院

<評価項目> **I 行動および経験目標**：評価できない項目は空欄で結構です。

(評価方法：a=十分できる、b=できる、c=要努力、?=評価不能)

目 標 と 方 略	研修医の 自己評価	指導医の 評価
1) 挨拶ができる		
2) 身だしなみが整っている		
3) 時間を守る		
4) 守秘義務を果たし、プライバシーに配慮できる		
5) 指導医とのコミュニケーションがとれる		
6) 患者の訴えや受診動機を理解できる		
7) 患者の病歴を理解できる (可能な場合は記録できる)		
8) 診察所見を理解できる (可能な場合は記録できる)		
9) 検査方法、検査結果を理解できる		
10) 薬物の作用、副作用、相互作用を理解できる		
11) 治療計画や治療法を理解できる		
12) 患者、家族への指導を理解できる (可能な場合は実施する)		
13) 診療録、処方箋、診断書、紹介状などの医療記録を理解できる (可能な場合は実施する)		
14) 保健所の役割 (地域保健・健康増進への理解を含む) について理解する		
15) 社会福祉施設等の役割について理解する		
16) 診療所・地域中核病院の診療内容と役割 (病診連携への理解を含む) に ついて理解し、実践する		
17) へき地・離島医療について理解する		

**II 研修医へ**：経験できたこと、勉強できたこと、印象に残ったことを記載してください。

研修に関して要望があれば記載してください。なお、記入後、指導医に渡してください。

**III 指導医の先生へ**：研修医に関して気付かれた点をご記入下さい。

御願ひ：誠に申しわけございませんが、事前に郵送いたしました封筒にて好生館までご返送を御願ひします。

## 研修医評価表 ー地域医療ー

佐賀県医療センター好生館

<研修医情報> 氏名： \_\_\_\_\_

研修期間： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

研修施設： 多久市立病院

<評価項目> **I 行動および経験目標**：評価できない項目は空欄で結構です。

(評価方法：a=十分できる、b=できる、c=要努力、?=評価不能)

目 標 と 方 略	研修医の 自己評価	指導医の 評価
1) 挨拶ができる		
2) 身だしなみが整っている		
3) 時間を守る		
4) 守秘義務を果たし、プライバシーに配慮できる		
5) 指導医とのコミュニケーションがとれる		
6) 患者の訴えや受診動機を理解できる		
7) 患者の病歴を理解できる (可能な場合は記録できる)		
8) 診察所見を理解できる (可能な場合は記録できる)		
9) 検査方法、検査結果を理解できる		
10) 薬物の作用、副作用、相互作用を理解できる		
11) 治療計画や治療法を理解できる		
12) 患者、家族への指導を理解できる (可能な場合は実施する)		
13) 診療録、処方箋、診断書、紹介状などの医療記録を理解できる (可能な場合は実施する)		
14) 保健所の役割 (地域保健・健康増進への理解を含む) について理解する		
15) 社会福祉施設等の役割について理解する		
16) 診療所・地域中核病院の診療内容と役割 (病診連携への理解を含む) に ついて理解し、実践する		
17) へき地・離島医療について理解する		

**II 研修医へ**：経験できたこと、勉強できたこと、印象に残ったことを記載してください。

研修に関して要望があれば記載してください。なお、記入後、指導医に渡してください。

**III 指導医の先生へ**：研修医に関して気付かれた点をご記入下さい。

御願ひ：誠に申しわけございませんが、事前に郵送いたしました封筒にて好生館までご返送を御願ひします。

## 研修医評価表 ー地域医療ー

佐賀県医療センター好生館

<研修医情報> 氏名： \_\_\_\_\_

研修期間： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

研修施設： 白石共立病院

<評価項目> **I 行動および経験目標**：評価できない項目は空欄で結構です。

(評価方法：a=十分できる、b=できる、c=要努力、?=評価不能)

目 標 と 方 略	研修医の 自己評価	指導医の 評価
1) 挨拶ができる		
2) 身だしなみが整っている		
3) 時間を守る		
4) 守秘義務を果たし、プライバシーに配慮できる		
5) 指導医とのコミュニケーションがとれる		
6) 患者の訴えや受診動機を理解できる		
7) 患者の病歴を理解できる (可能な場合は記録できる)		
8) 診察所見を理解できる (可能な場合は記録できる)		
9) 検査方法、検査結果を理解できる		
10) 薬物の作用、副作用、相互作用を理解できる		
11) 治療計画や治療法を理解できる		
12) 患者、家族への指導を理解できる (可能な場合は実施する)		
13) 診療録、処方箋、診断書、紹介状などの医療記録を理解できる (可能な場合は実施する)		
14) 保健所の役割 (地域保健・健康増進への理解を含む) について理解する		
15) 社会福祉施設等の役割について理解する		
16) 診療所・地域中核病院の診療内容と役割 (病診連携への理解を含む) に ついて理解し、実践する		
17) へき地・離島医療について理解する		

**II 研修医へ**：経験できたこと、勉強できたこと、印象に残ったことを記載してください。

研修に関して要望があれば記載してください。なお、記入後、指導医に渡してください。

**III 指導医の先生へ**：研修医に関して気付かれた点をご記入下さい。

御願ひ：誠に申しわけございませんが、事前に郵送いたしました封筒にて好生館までご返送を御願ひします。

## 研修医評価表 ー地域医療ー

佐賀県医療センター好生館

<研修医情報> 氏名： \_\_\_\_\_

研修期間： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

研修施設： 山元記念病院

<評価項目> **I 行動および経験目標**：評価できない項目は空欄で結構です。

(評価方法：a=十分できる、b=できる、c=要努力、?=評価不能)

目 標 と 方 略	研修医の 自己評価	指導医の 評価
1) 挨拶ができる		
2) 身だしなみが整っている		
3) 時間を守る		
4) 守秘義務を果たし、プライバシーに配慮できる		
5) 指導医とのコミュニケーションがとれる		
6) 患者の訴えや受診動機を理解できる		
7) 患者の病歴を理解できる (可能な場合は記録できる)		
8) 診察所見を理解できる (可能な場合は記録できる)		
9) 検査方法、検査結果を理解できる		
10) 薬物の作用、副作用、相互作用を理解できる		
11) 治療計画や治療法を理解できる		
12) 患者、家族への指導を理解できる (可能な場合は実施する)		
13) 診療録、処方箋、診断書、紹介状などの医療記録を理解できる (可能な場合は実施する)		
14) 保健所の役割 (地域保健・健康増進への理解を含む) について理解する		
15) 社会福祉施設等の役割について理解する		
16) 診療所・地域中核病院の診療内容と役割 (病診連携への理解を含む) に ついて理解し、実践する		
17) へき地・離島医療について理解する		

**II 研修医へ**：経験できたこと、勉強できたこと、印象に残ったことを記載してください。

研修に関して要望があれば記載してください。なお、記入後、指導医に渡してください。

**III 指導医の先生へ**：研修医に関して気付かれた点をご記入下さい。

御願ひ：誠に申しわけございませんが、事前に郵送いたしました封筒にて好生館までご返送を御願ひします。

## 研修医評価表 ー地域医療ー

佐賀県医療センター好生館

<研修医情報> 氏名： \_\_\_\_\_

研修期間： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

研修施設： 葡萄の木クリニック

<評価項目> **I 行動および経験目標**：評価できない項目は空欄で結構です。

(評価方法：a=十分できる、b=できる、c=要努力、?=評価不能)

目 標 と 方 略	研修医の 自己評価	指導医の 評価
1) 挨拶ができる		
2) 身だしなみが整っている		
3) 時間を守る		
4) 守秘義務を果たし、プライバシーに配慮できる		
5) 指導医とのコミュニケーションがとれる		
6) 患者の訴えや受診動機を理解できる		
7) 患者の病歴を理解できる (可能な場合は記録できる)		
8) 診察所見を理解できる (可能な場合は記録できる)		
9) 検査方法、検査結果を理解できる		
10) 薬物の作用、副作用、相互作用を理解できる		
11) 治療計画や治療法を理解できる		
12) 患者、家族への指導を理解できる (可能な場合は実施する)		
13) 診療録、処方箋、診断書、紹介状などの医療記録を理解できる (可能な場合は実施する)		
14) 保健所の役割 (地域保健・健康増進への理解を含む) について理解する		
15) 社会福祉施設等の役割について理解する		
16) 診療所・地域中核病院の診療内容と役割 (病診連携への理解を含む) に ついて理解し、実践する		
17) へき地・離島医療について理解する		

**II 研修医へ**：経験できたこと、勉強できたこと、印象に残ったことを記載してください。

研修に関して要望があれば記載してください。なお、記入後、指導医に渡してください。

**III 指導医の先生へ**：研修医に関して気付かれた点をご記入下さい。

御願ひ：誠に申しわけございませんが、事前に郵送いたしました封筒にて好生館までご返送を御願ひします