

共通科目 演習・実習評価表－臨床推論－

コード	タイトル	演習日	受講者氏名
TK1BE010	頭痛	2022 年 月 日	

※指導者は下記評価（S～D へ〇とフィードバックコメント）とサインをお願いします。

	S	A	B	C	D
問題点の列挙ができた					
病歴と問題点から考えられる鑑別疾患を挙げられた。					
注目すべき ROS（review of system）・身体所見をあげられた。					
鑑別診断の見直しができた。					
必要な検査が列挙し説明ができた					
最終診断が導けた					

総合評価 (本症例を通じた症候の理解が十分であるか)	S	A	B	C	D

指導者から受講生へのフィードバック・コメント

年 月 日	指導者サイン	
-------	--------	--