

出場者氏名： \_\_\_\_\_

患者番号	合計ポイント

p t

審査基準	得点						計
1. 接遇・メラビアン	秀	良	可	不可	劣		
1 自己紹介	3	2	0				
2 見た目	3	2	0				
3 声のトーン	3	2	0				
4 同調・共感	3	2	0				
5 笑顔	3	2	0				
2. 問診	秀	優	良	可	不可	劣	
6 原因・主訴確認5W1H	5	4	3	2	1	0	
7 既往歴・現病歴・家族歴	5	4	3	2	1	0	
3. 視診	秀	優	良	可	不可	劣	
8 全身・左右比較・局所診 (腫脹、発赤、変形、疼痛肢位)	5	4	3	2	1	0	
4. 触診	秀	優	良	可	不可	劣	
9 圧痛部位(主訴確認)	5	4	3	2	1	0	
10 冷/熱感、知覚	5	4	3	2	1	0	
11 反射、ROM、テスト法	5	4	3	2	1	0	
5. 傷病、保険説明	秀	良	可	不可	劣		
12 症状、診断説明	3	2	0				
13 予後、治療計画	3	2	0				
14 生活指導	3	2	0				
15 保険適応の可否説明	3	2	0				
6. 患者さん感覚	秀	良	可	不可	劣		
16 主訴を理解してもらえた	3	2	0				
17 痛いところに触ってもらえた	3	2	0				
18 先生と目が合った	3	2	0				
19 診断中安心感があった	3	2	0				