

難聴児補聴器購入費等助成金交付意見書(3歳以上)

氏名		男・女	年 月 日生(歳)																																																																
住所		就学(予定)先 <small>(学校名・学級区分等)</small>																																																																	
		就学(予定)時期	年 月 ~																																																																
障害の種類	・伝音性難聴 ・混合性難聴 ・感音性難聴																																																																		
聴力※	右	dB																																																																	
	左	dB																																																																	
補聴器装用効果	右	有 ・ 無																																																																	
	左	有 ・ 無																																																																	
補聴器の種類等 (処方)	1 補聴器 (1) 補聴器の種類 <input type="checkbox"/> 耳かけ型 ┌ 重度難聴用 (右・左) ├ 高度難聴用 (右・左) └ 軽度・中等度難聴用 (右・左) <input type="checkbox"/> ポケット型 ┌ 重度難聴用 (右・左) ├ 高度難聴用 (右・左) └ 軽度・中等度難聴用 (右・左) ・イヤモールド (要・否) <input type="checkbox"/> 耳あな型(レディメイド) (右・左) " (オーダーメイド) (右・左) <input type="checkbox"/> 骨導式(ポケット型) (右・左) " (眼鏡型) (右・左) " (カチューシャ型) (右・左) <input type="checkbox"/> 軟骨伝導補聴器 (右・左) <input type="checkbox"/> その他()																																																																		
	2 標準純音聴力検査 オーディオメータの型式 _____ <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%; text-align: center;">500</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">1000</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">2000</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">Hz</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">0</td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">20</td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">30</td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">40</td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">50</td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">60</td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">70</td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">80</td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">90</td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">100</td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">110</td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 25px; height: 20px;"></td> </tr> </table> dB ※ 気導・骨導聴力をご記入下さい。 ※ 聴力は、周波数500・1,000・2,000Hzの音に対する聴力レベル値を、各々a・b・cとし、(a+2b+c)/4により算出してください。				500	1000	2000	Hz	0					10					20					30					40					50					60					70					80					90					100					110			
	500	1000	2000	Hz																																																															
0																																																																			
10																																																																			
20																																																																			
30																																																																			
40																																																																			
50																																																																			
60																																																																			
70																																																																			
80																																																																			
90																																																																			
100																																																																			
110																																																																			
(2) 現在までの補聴器装用の有無 右 (有 ・ 無) 左 (有 ・ 無)																																																																			
(3) 使用効果見込み(医学的、社会的、発達上等の効果)																																																																			
(4) 次の場合にはその理由を記入する。 ①骨導式カチューシャ型または軟骨伝導補聴器を処方する場合 ②高度・重度難聴用の補聴器を処方する場合																																																																			

