

宇美町軽度・中等度難聴児補聴器購入費助成台帳

(年度)

申請受付 年 月 日	対象児名	生年月日	住所	申請者名	交付決定 年 月 日	補聴器 の種類 (注)	装用耳	補聴器購入 登録業者名	補聴器購入費 (円)	利用者 自己負担額 (円)	引 渡 年月日	交 付 年月日	助成金額 (円)	区 分 (新規・更新)	備考

(注)補聴器の種類
(1) 軽・中等度難聴用ポケット型
(2) 軽・中等度難聴用耳かけ型
(3) 高度難聴用ポケット型
(4) 高度難聴用耳かけ型
(5) 重度難聴用ポケット型
(6) 重度難聴用耳かけ型
(7) 耳あな型(レディメイド)
(8) 耳あな型(オーダーメイド)
(9) 骨導式ポケット型
(10) 骨導式眼鏡型