

## 難聴児補聴器購入費助成金交付申請書

年 月 日

田辺市長 あて

(申請者)

住 所

氏 名

対象児との続柄 ( )

電 話

下記のとおり補聴器購入費助成金の交付を申請します。

購入費助成金の交付申請に関する審査のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料、補聴器の購入状況その他について、関係機関に調査・照会・閲覧することを承諾します。

対 象 児	住 所					
	氏名 (ふりがな)					
	生年月日	平成 令和	年 月 日	性別	男 女	電話
購入を希望する補聴器の種類又は修理を希望する補聴器の修理部位						
購入又は修理を希望する補聴器販売事業者名						
聴覚障害に係る身体障害者手帳の申請の有無		有 ・ 無  ※身体障害者手帳の却下決定通知の添付を求めることがあります。				
備 考						

※添付書類

①難聴児補聴器購入費補助事業医師意見書（別紙様式 2）※修理の場合は不要

②補聴器販売事業者が作成した見積書

③その他田辺市長が必要と認める書類

④デジタル式補聴器で、調整が必要な場合は、補聴器の装用に関し専門的な知識・技能を有する者が調整を行う旨、見積書に明記することとする。