様式第１号（第４条関係）

軽度・中等度難聴者補聴器購入費等助成交付申請書

申請日　　年　　月　　日

西目屋村長　殿

（申請者）

住　　所

氏　　名

対象者との続柄

電　話

下記のとおり軽度・中等度難聴者補聴器の購入についての助成を申請します。

なお、審査のため、対象者及び世帯員の住民登録資料、税務資料その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

<table>
<tr><td rowspan="3">対象者</td><td>住　　所</td><td colspan="5">西目屋村大字</td></tr>
<tr><td>フリガナ
氏　　名</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td>年　月　日</td><td>性　別</td><td></td><td>電　話</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">補聴器の種類
※該当する項目に
○をする</td><td colspan="5">補聴器の装用耳　　右　・　左　・　両耳</td></tr>
<tr><td colspan="5">耳掛け型　　ポケット型　　耳あな型　　骨伝導式
その他（　　）
イヤーモールド（　要　・　否　）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">希望する
補装具
業　者</td><td>名　称</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>所在地</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>電　話</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">該当する所得区分</td><td colspan="5">１．生活保護世帯　　２．村民税非課税世帯　　３．村民税課税世帯</td></tr>
</table>

（添付書類）

１　補聴器相談医が作成した補聴器適合に関する診療情報提供書（様式第２号）の写し

２　診療情報提供書の処方に基づき、認定補聴器専門店が作成した見積書

３　その他村長が必要と認める書類