

記入例

中等度難聴児発達支援事業 補聴器購入費助成申請書

申請日 令和5年4月1日

江戸川区長 殿

(申請者)

住所 江戸川区 中央1-4-1

申請者の住所、保護者氏名、児童氏名、連絡先を記入してください。
*連絡先は日中連絡が付きやすい番号にしてください。

保護者氏名 江戸川 太郎

児童との続柄 父

連絡先 03-3656-9874 (電話 FAX)

下記のとおり補聴器購入費の助成を申請します。

助成の審査のため、私の世帯の住民登録資料、税務関係資料その他について、関係機関に調査・照会・閲覧することを承諾します。

購入を希望する
補聴器の種類

別紙、中等度難聴児発達支援事業意見書のとおり

購入を希望する
業者

名 称 ○○補聴器

所 在 地 江戸川区中央〇-〇-〇

電話番号 03-5662-0052

補聴器を購入予定の業者を記入してください。
*協定業者から選定してください。
協定業者については担当部署に確認してください。

対象児童名

江戸川 花子

児童の生年月日

平成26年1月1日

対象児童の氏名を記入

児童との続柄
を記入

身体障害者手帳（聴覚障害）

有

聴覚障害の手帳の有無を記入。有の場合は補装具費支給制度の対象となります。

生活状況等

- ☒ 在宅
☐ 施設
☐ 医療機関
☐ その他
()

最近5年間の
補聴器の購入
の状況

右 (有・無) 年 月 日購入

左 (有・無) 平成28年9月30日購入

☒ 中等度難聴児発達支援事業

その他 ()

児童の生活の場
所を記入

補聴器の使用状況を記入。
自費購入を含めて記入してください。