様式第７号（４）

　　　状況調査票（補聴器用）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏 　名 |  年齢　　　　　　　歳 |
| 職 業 |  無　・　有　（　　　　　　　　　　　　　　　　） 「職業を具体的に記入」（ ） |
| 家族人数 |  人 |
| 補聴器の使用状況 |  補聴器：（　有　・　無　） 　使用部位：　右耳　・　左耳　・　両耳 使用開始年月（　　　年　　　月）　　今までの使用個数（　　　　　個） 種類：　ポケット型　・　耳かけ型　・　耳あな型　・　骨導式 |
| 使用方法 |  いつでも　・　必要に応じて（１日：６－７時間以上・４－５時間・２－３時間） |
| 補聴器の適合状態について |  とても便利　・　まあまあ　・　合わない 「困っていること、今後の交付についての希望等」 |
| 交付状況 |  無　・　有（種類：　　　　　　） 装用： 片耳 ・ 両耳 回数： 回 価格：厚生労働省基準内 ・ 特例補装具（機種：　　　　　価格：　　　　　） |
| 今 回 の希 望 につ い て |  ポケット型　・　耳かけ型　・　耳あな型　・　骨導式 基準内　・　特例補装具（機種パンフレット、見積添付要） |
| 補聴器支給についての調査員の意見 | 　要　否 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| （特例補装具を希望の場合は、理由を明記） |
| 調 査 員 |  　　　　　年　　　月　　　日 職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |