

飯田市高齢者補聴器購入助成事業申請書

令和7年 4月 1日

飯田市長

飯田市高齢者補聴器購入助成事業実施要綱の規定による助成金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添付して申請します。

なお、当該申請に係る助成対象者の資格確認の等、飯田市が必用な事項について各関係機関に調査

記

申請者	住所	飯田市大久保町 2534 番地			
	フリガナ	イイダ タロウ			
	氏名	飯田 太郎			
	生年月日	昭和 20 年	1 月	1 日	電話 0265-22-4511
購入する補聴器の種類 ※該当する項目に○を してください。		購入する補聴器の装用耳 右耳 左耳 両耳			
		耳かけ型 ポケット型 耳あな型 骨伝導式 その他 () イヤーマールド (要 否)			
購入しようとする 補聴器の金額		60,000 円			
購入する補聴器販売業者		名称	〇〇補聴器店		
		所在地	〇〇県〇〇市 1234 番地		
		電話	〇〇-〇〇〇〇		

補聴器を装着する者の情報を
記入してください。

※申請後、上記の内容に変更が生じた場合は、再度申請書

(添付書類)

- 補聴器適合に関する診療情報提供書の写し、もし業に係る意見書（様式第2号）
- 公益財団法人テクノエイド協会が認定する補聴器専門店、もしくは、補聴器技能者による見積書
- 購入しようとする補聴器のカタログの写し

購入予定店舗の情報を
記入してください。