

補装具費支給意見書（補聴器用）

氏名		男 女	住 所		明大 昭平	. . 生																																																																																																																																																	
障害名 又は 疾患名				原傷 病名	身体障害者手帳の所持状況 有・無・申請中 等級（申請等級） 級																																																																																																																																																		
<p>Audiogram of</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td>125</td> <td>250</td> <td>500</td> <td>1000</td> <td>2000</td> <td>4000</td> <td>8000</td> <td>Hz</td> </tr> <tr> <td>-20</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>-20</td> </tr> <tr> <td>-10</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>-10</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>20</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>30</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>40</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>40</td> </tr> <tr> <td>50</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>50</td> </tr> <tr> <td>60</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>60</td> </tr> <tr> <td>70</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>70</td> </tr> <tr> <td>80</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>80</td> </tr> <tr> <td>90</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>90</td> </tr> <tr> <td>100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>100</td> </tr> <tr> <td>110</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>110</td> </tr> <tr> <td>120</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>120</td> </tr> </table> <p>dB</p>						125	250	500	1000	2000	4000	8000	Hz	-20								-20	-10								-10	0								0	10								10	20								20	30								30	40								40	50								50	60								60	70								70	80								80	90								90	100								100	110								110	120								120	聴力レベル（4分法）		
						125	250	500	1000	2000	4000	8000	Hz																																																																																																																																										
					-20								-20																																																																																																																																										
					-10								-10																																																																																																																																										
					0								0																																																																																																																																										
					10								10																																																																																																																																										
20								20																																																																																																																																															
30								30																																																																																																																																															
40								40																																																																																																																																															
50								50																																																																																																																																															
60								60																																																																																																																																															
70								70																																																																																																																																															
80								80																																																																																																																																															
90								90																																																																																																																																															
100								100																																																																																																																																															
110								110																																																																																																																																															
120								120																																																																																																																																															
右耳			d B																																																																																																																																																				
左耳			d B																																																																																																																																																				
$\frac{500\text{Hz}+1000\text{ Hz}\times 2+2000\text{ Hz}}{4}$																																																																																																																																																							
最高語音明瞭度																																																																																																																																																							
	右	左																																																																																																																																																					
語音明瞭度	%	%																																																																																																																																																					
語音聴力レベル	d B	d B																																																																																																																																																					

所見（現病歴、現症、状況及びその他参考事項等）

補聴器の
種類及び
処方

1. 高度難聴用ポケット型
2. 高度難聴用耳かけ型
3. 重度難聴用ポケット型
4. 重度難聴用耳かけ型
5. 耳あな型（レディーメイド・オーダーメイド）
6. 骨導式ポケット型
7. 骨導式眼鏡型
8. FM型
9. イヤモールド
10. その他

装用耳

右 左 両耳

補聴器による補聴効果

良 可

診療医所属

所在地

耳鼻咽喉科
医師名

印

平成 年 月 日

※この意見書は、身体障害者福祉法第15条第1項の規定による指定医師が作成するものである。