軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成事業利用申請書

様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

御代田町長　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　対象児との続柄（　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成事業を利用したいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象児 | 住　所 |  |
| フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 希望する補装具業者 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |

（所得要件について）

障害者総合支援法第76条第１項ただし書により、補装具費支給制度の対象外とされる世帯（世帯の中に市町村民税所得割額が46万円以上の者がいる場合）に属する児童は事業の対象外となります。

（添付書類）

１　社団法人日本耳鼻咽喉科学会が指定した県内に所在する精密聴力検査機関の専門医が作成した軽度・中等度難聴児補聴器購入費等助成事業意見書（様式第２号）

　※修理の場合は不要

２　意見書の処方に基づき、補装具販売業者が作成した見積書

３　申請者及び世帯員全員の市町村民税所得割額が分かる書類