

那賀町高齢者補聴器購入費補助金 診断書・意見書

氏 名	年 月 日生（ 歳）	男 女																																																																																																																																						
住 所 那賀町																																																																																																																																								
<p>1 「聴覚障害」の状態及び所見</p> <p>(1) 聴力（会話音域の平均聴力レベル）</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">右</td> <td style="padding: 5px;">d B</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">左</td> <td style="padding: 5px;">d B</td> </tr> </table> <p>(2) 聴力検査の結果（純音による検査）</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>左耳</p> <table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>500</th> <th>1000</th> <th>2000</th> <th>Hz</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>0</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>30</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>40</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>50</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>60</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>70</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>80</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>90</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>100</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>110</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>d B</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>右耳</p> <table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th>500</th> <th>1000</th> <th>2000</th> <th>Hz</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>0</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>30</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>40</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>50</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>60</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>70</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>80</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>90</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>100</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>110</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>d B</p> </div> </div> <p>2 両耳の聴力が40dB未満でも補聴器が必要と判断される場合は、次に理由を記載してください。</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 20px; min-height: 150px;"> <p>理由：</p> </div>			右	d B	左	d B		500	1000	2000	Hz	0					10					20					30					40					50					60					70					80					90					100					110						500	1000	2000	Hz	0					10					20					30					40					50					60					70					80					90					100					110				
右	d B																																																																																																																																							
左	d B																																																																																																																																							
	500	1000	2000	Hz																																																																																																																																				
0																																																																																																																																								
10																																																																																																																																								
20																																																																																																																																								
30																																																																																																																																								
40																																																																																																																																								
50																																																																																																																																								
60																																																																																																																																								
70																																																																																																																																								
80																																																																																																																																								
90																																																																																																																																								
100																																																																																																																																								
110																																																																																																																																								
	500	1000	2000	Hz																																																																																																																																				
0																																																																																																																																								
10																																																																																																																																								
20																																																																																																																																								
30																																																																																																																																								
40																																																																																																																																								
50																																																																																																																																								
60																																																																																																																																								
70																																																																																																																																								
80																																																																																																																																								
90																																																																																																																																								
100																																																																																																																																								
110																																																																																																																																								
<p>上記1または2の理由により、補聴器が必要であると認めます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">病院又は診療所の名称</p> <p style="text-align: center;">所 在 地</p> <p style="text-align: center;">医 師 氏 名</p>																																																																																																																																								

備考

聴力障害の認定に当たっては、J I S規格によるオージオメータで測定すること。
 d B値は、周波数500、1000、2000H Zにおいて測定した値をそれぞれ a、 b、 cとした場合、

$$\frac{a+2b+c}{4}$$

の算式により算定すること。