[様式7(３)]　2024.04改

**両耳装用調査書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 年　　　月　　　日生（　　　歳） |
| 住所 | 郡・市　　　　　　　　　　町・村 | |
| 障害名 | （　　種　　級） | |
| 障害歴 | 大正  発症時期　　昭和　　　年　　月　　日　　（　　　　歳頃から）  平成 | |
| 職業（業務内容）  又は在籍学校等 |  | |
| 家庭及び  生活状況 |  | |
| 補聴器の  使用の状況 | １　使用している（　　　　年頃から）  　　現在の補聴器は  　　（１）高度難聴用（旧標準型）　・　重度難聴用（旧高度難聴用）  　　（２）イヤーモールド　　有　・　無  　　（３）ポケット型　・　耳かけ型　・　耳あな型  　２　使用していない | |
| 両耳装用を  真に必要とする  理由 |  | |
| 年　　　月　　　日  　　調査員　　所属　　　　　　　　　職名　　　　　　　氏名 | | |