

豊岡市補聴器購入費助成事業医師意見書

フリガナ 氏 名		男・ 女	年 月 日生（ 歳）																																																												
住 所	豊岡市																																																														
聴 力	右 _____dB ・ 左 _____dB																																																														
オーディオグラム オーディオメーターの形式 _____ 実施日 ____年 ____月 ____日	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>500</td> <td>1000</td> <td>2000</td> <td>Hz</td> </tr> <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> </table>				500	1000	2000	Hz	0					10					20					30					40					50					60					70					80					90					100				
	500	1000	2000	Hz																																																											
0																																																															
10																																																															
20																																																															
30																																																															
40																																																															
50																																																															
60																																																															
70																																																															
80																																																															
90																																																															
100																																																															
上記の者は、聴力低下のため日常生活に支障があり補聴器の使用が必要であることを認める。 年 月 日 所在地 医療機関名 医師氏名 （自筆による署名又は記名押印）																																																															