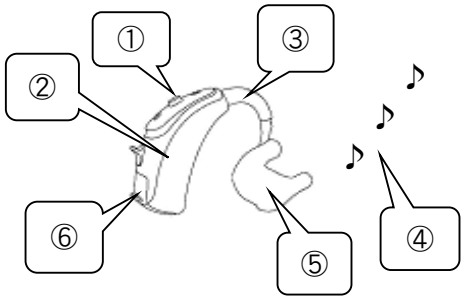
補聴器問診票

年　　月　　日 記入

学部・学年組	幼稚部 小学部　　年　　組	
氏名		
保護者 ｻｲﾝ		担任サイン
希望業者	リオン　　ブルーム　　理研	



	左	右
メーカー		
機種		
色		
番号		

本人		保護者
①スイッチ	☐ こわれた　☐ スイッチが入らない	異常があった場合
②本体	☐ こわれた	☐ 預けます ☐ 補聴器 ☐ イヤモールド ☐ 預けます+金額の見積をください ☐ 預けません
③フック	☐ こわれた　☐ よごれた	
④音	☐ 聞こえない ☐ 音が切れる ☐ 雑音→どんな音（　　）	
⑤ イヤモールド	☐ こわれた（ ｲﾔﾓｰﾙﾄﾞ部分 ・ ｼﾞｮｲﾝﾄ ） ☐ ハウリング ☐ いたい ☐ イヤモールドを作りたい ☐ 左　☐ 右 ☐ 色（　）　☐ 色（　） ☐ ラメ（　）　☐ ラメ（　） ☐ シール　☐ シール （　）　（　）	イヤモールド ☐ 補償期間内の作り直し ☐ 新規作成 ☐ 材質・形を変更 （　） ☐ 【小学部】お子さんの希望通りで確認不要 イヤモールドの材質などにより、別途料金がかかる場合があります。
⑥電池ケース	☐ こわれた　☐ ゆるい　☐ サビ	福祉申請 ☐ 申請しない ☐ 相談した　☐ 申請した
⑦その他		見積書 ☐ 依頼しない
いつから	年　　月頃から	☐ 依頼を希望する　☐ 依頼した
自立活動担当		見積書の届け先
コメント		☐ 学校　☐ 自宅　☐ 区市等に直接 支給券・自己負担金について ☐ 学校　☐ 店舗　☐ 郵送・振込
業者記入欄		
コメント	年　　月　　日　　担当者	