

別記第1号様式（第4条関係）

（宛先）長岡市長

## 長岡市難聴者補聴器購入費助成申請書

対象者 申請者	氏名	長岡 太郎
	住所	長岡市 幸町 2丁目1番1号
	電話番号	***-****-****
	生年月日	昭和**年 4月 2日（60歳）
見積額	48,000円	見積書の金額をご記入ください。
備考	決定内容の通知について（項目を確認し、チェック） <input checked="" type="checkbox"/> 助成決定となった場合、長岡市長が申請者に代わり希望する販売事業者に決定内容を通知することに同意します。	

申請日時点で、50歳未満・75歳以上の方は、対象になりません。

## 添付書類

補聴器の販売事業者に、助成決定になった旨、お伝えするので、チェックをお願いします。

- 身体障害者認定書（身体障害者認定書）  
定める医師が作成した難聴者補聴器購入費助成医師意見書（第2号様式）  
※作成（診断）日から3か月以内のものに限る。
- (1)の意見書に基づき補聴器販売事業者が作成した補聴器の見積書

上記のとおり補聴器購入費の助成を申請します。

購入費助成の決定のため、私の世帯の住民登録資料、補聴器の購入状況等について、関係機関に調査・照会・閲覧することを承諾します。

令和\*年 \*月 \*日

申請者氏名 長岡 太郎