

渋川市長 様

渋川市高齢者補聴器購入費助成金交付申請書

渋川市高齢者補聴器購入費助成金について、関係書類を添えて次のとおり申請します。

なお、申請に当たっては、渋川市高齢者補聴器購入費助成金交付要領(助成対象者)の要件に該当することを誓約し、助成金交付審査のために市が私の住民基本台帳、市税等の納付状況、住民税課税状況及び身体障害者手帳交付の有無を調査することに同意します。

申請者 (対象者)	住 所										
	フリガナ 氏 名	-----									
	生年月日	年	月	日	介護保険 被保険者番号						
	電話番号	※日中に連絡の付く電話番号を記載してください。									
代 筆	住 所										
	氏 名	(申請者との 続柄)									
	電話番号	※日中に連絡の付く電話番号を記載してください。									
購入を希望する 補聴器の種類等	耳あな型 耳かけ型 ポケット型 その他() メーカー: 製品名:										
購入を希望する 事業者	別紙見積書のとおり ※購入を希望する業者で見積書を作成してください。										
購入を希望する 補聴器の額	円 …(ア)										
世 帯 状 況	<input type="checkbox"/> 住民税非課税世帯 : 30,000円 …(イ) <input type="checkbox"/> 上記以外の世帯 : 20,000円										
交 付 申 請 額	※(ア)と(イ)のいずれか少ない額を記載してください。 円										

【添付書類】

- 耳鼻咽喉科専門医が作成した意見書(様式第2号)
- 3か月以内のオーディオグラム(純音聴力図)
- 購入を希望する補聴器の見積書の写し ※宛名が申請者名で購入希望業者が作成したもの
- 申請者の住所、氏名及び生年月日が確認できる身分証明書の写し
- 誓約書兼同意書(様式第3号) ※世帯が2人以上で構成されている場合のみ
- 申請者の属する世帯全員の住民税非課税証明書 ※渋川市で課税状況が確認できない場合のみ
- その他市長が必要と認める書類