様式第８号（第１０条関係）

難聴児補聴器購入費等助成事業支給決定簿

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請受付月日 | 対象  児童名 | 生年月日 | 居住地 | 申請者名 | 支給番号 | 支給決定月日 | 補聴器の名称 | 装用耳 | 補装具業者名 | 基準額 | 利用者負担額 | 世帯区分 | 適合判定月日 | 引渡月日 | 補装具費支払月日 | 支払金額 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |