

年 月 日

可児市難聴高齢者補聴器購入費助成金交付申請書

可児市長 様

申請者 住 所
(フリガナ)
氏 名
電 話 — —

可児市難聴高齢者補聴器購入費助成金交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

また、申請にあたり、次の事項に同意します（□にチェックをしてください。）。

- 交付にかかる審査のため、市が交付決定に必要な範囲で交付対象者の世帯の市町村民税の課税状況及び滞納状況を調査すること。

記

交付対象者	住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ。 可児市 (電話 — —)		
	フリガナ 氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ。	生年 月日	. .
購入する補聴器		<input type="checkbox"/> 耳かけ型 <input type="checkbox"/> 耳あな型 <input type="checkbox"/> その他 ()		
交付申請額 ※ 助成対象経費の2分の1の額 (1,000円 未満切り捨て上限40,000円)		円		
次の項目の内容を確認し、□にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 交付対象者は身体障害者福祉法第4条の規定に基づく聴覚障がいによる身体障害者手帳の交付対象ではありません。 <input type="checkbox"/> 交付対象者は労働者災害補償保険法などの他の法令による補聴器購入に係る交付対象ではありません。 ※ 可児市難聴高齢者補聴器購入費助成金の交付を受けるためには、これらすべてにチェックが付されている必要があります。				

添付書類

- 1 高齢者補聴器購入費助成に係る医師意見書（様式第2号）（作成日から3箇月以内のものに限る。）
- 2 補聴器及びその付属品の見積書及び内訳書
- 3 世帯の構成員全員の住民税の課税状況が確認できる書類（可児市で確認できない場合）