様式第2号の5（第3条関係）

補聴器取扱調書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名称 | （担当者：　　　　　　　　　　） |

1　設備等

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 年齢 | 補聴器適応指導経験年数 | 補聴器修理調整経験年数 | 備　考（取得資格等） |
| 従業員〈 事務を除く 〉 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 機　　器　　名 | 保有台数 | 備　　　考 |
| 設　　　　備 | JIS規格オージオメーター | 　　　　　　　　台 |  |
| SPL測定設備 |  |  |
| 補聴器特性検査器 |  |  |
| 防音ボックス |  |  |
| 修理用測定器 |  |  |
| 修理工具 | 　　　有　・　無 |  |

（1）

2　取扱商品

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 製造会社・製品名 | 機種 | 備考 |
| 高度難聴用 | ポケット型 |  |  |  |
| 耳掛け型 |  |  |  |
| 重度難聴用 | ポケット型 |  |  |  |
| 耳掛け型 |  |  |  |
| 耳あな型 |  |  |  |
| 骨導式 | ポケット型 |  |  |  |
| 眼鏡型 |  |  |  |

　注）補聴器交付基準価格の製品についてのみ記入

（2）