

補聴器の購入費を 助成します



(助成額

25,000 H

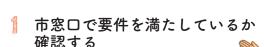
ただし、50,000円以上の補聴器を 購入した場合に限ります。

申請日時点で 1~5の要件を全て満たしている方

- 出雲市内に居住し、 住民登録があること
- 18歳以上であること
- 3 住民税非課税世帯または 生活保護受給世帯であること
- ▲ 身体障がい者手帳(聴覚障がい)の 交付対象でないこと
- 与 身体障がい者手帳指定医により 補聴器の使用が必要であるとの 意見書があること

次の場合は、助成することができません

- ・本事業の助成決定前に補聴器を購入した場合
- ・50,000 円未満の補聴器を購入した場合
- ・集音器、助聴器、補聴器付属品のみを購入した場合
- ・認定補聴器専門店以外の販売店で購入した場合
- ・過去5年以内に補聴器の購入費助成を受けた場合



18歳から64歳の方は福祉推進課、 65歳以上の方は高齢者福祉課にご確認

(各行政センターでも確認できます。)

🤰 身体障がい者手帳指定医 (聴覚障がい)を受診する

意見書(指定様式)の交付を受けてください。 ※意見書作成にかかる費用は自己負担となります。

う 市窓口で補聴器購入費助成の 申請をする

意見書(指定様式)をご提出ください。 申請書は窓口でお渡しします。 その際に、補聴器を購入される販売店をお伺 いします。

※認定補聴器専門店に限ります。

- 👙 市から「助成決定通知書」が届く
- ≶ 補聴器を購入する

「助成決定通知書」を持って、認定補聴器専門店 で補聴器を購入してください。

(販売店へのお支払額は25,000円を差し引い た額になります。)

福祉推進課 健康福祉部

電話 21-6961 FAX 21-6598 メールアト レス: fukushi@city.izumo.shimane.jp

電話 21-6967 FAX 21-6974 高齢者福祉課

メールアト゛レス:kourei@city.izumo.shimane.jp



