

## デジタル補聴器の装用に関し専門知識、技術を有する者の証明

\_\_\_\_\_ 氏の補装具費支給申請（補聴器）について、  
以下の者がデジタル補聴器の調整を行なったことを証明します。

年 月 日

（補装具業者及び代表者名）

調整を行なった者

氏 名 \_\_\_\_\_ （言語聴覚士・認定補聴器技能者）

※調整を行なった者が申請時と異なる場合は下記に証明できるものを添付  
（言語聴覚士免許証、認定補聴器技能者認定書又は認定補聴器技能者カードの写し）

※貼付欄