

デジタル補聴器の装用に関し専門的知識、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ったことを証明します。

令和 年 月 日

（補装具業者名）

（代表者名）

印

調整を行った者の氏名（ _____ ）

（ 言語聴覚士 ・ 認定補聴器技能者 ）

（言語聴覚士免許証，認定補聴器技能者認定証書又は認定補聴器技能者カードの写し）

※貼付欄