

補聴器手帳

あなたの補聴器ライフを快適に

医療機関の受診や、補聴器販売店での相談の際は、必ずこの冊子をご持参ください。



**医療機関、補聴器販売店、
相談支援に関わるみなさまへ**

この冊子を提出された際は、聞こえや補聴器に関する記録のご記入をお願いします。

～補聴器を使って自分らしい人生を～

難聴のために、あきらめてしまっていることはありませんか？
難聴があると会話が聞こえず、おしゃべりを楽しめなくなります。
外出する機会が減ると足腰も弱くなり、心も沈んで、家にこもりきりに…。
補聴器を使って、もっとイキイキとした毎日を送みましょう。



補聴器購入時の3つのポイント

①

まずは、耳鼻科医の診察を受け、補聴器を使ったほうが良いかどうかを確認しましょう。

②

調整やメンテナンスは購入後もずっと続きます。通いやすく信頼できる専門店、認定補聴器技能者のいるお店（『認定補聴器専門店』のステッカーが目印！）をお勧めします。

③

高額な補聴器であれば良く聞こえるとは限りません。何日か試聴して、予算や聴力に合った、使いやすいものを選びましょう。

購入する前に、なるべくご家族や信頼できる方に相談をして決めましょう

補聴器購入時に活用できる制度

- ◆身体障害者手帳（聴覚障害）
- ◆足立区高齢者補聴器購入費用助成
- ◆補聴器の医療費控除の申請
- ◆中等度難聴児発達支援事業

足立区	身体障害者手帳	検索
足立区	高齢者補聴器	検索
補聴器	医療費控除	検索
足立区	中等度難聴児	検索

【あなたの情報】

氏名： _____
生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日生

補聴器手帳の情報を区内支援機関で共有することに同意します

補聴器活用時の3つのポイント

補聴器は、100%聞こえるようになるものではありません。
3つのポイントでより良い聞こえを目指しましょう！



練習

補聴器は買ってすぐに聞こえるようにはなりません。
はじめは静かな部屋で、1対1で会話の練習をお勧めします。

調整

どんなふうに聞こえるか、補聴器技能者に伝えていますか？
補聴器は一人ひとりに合わせて調整をくりかえします。

環境と配慮

周囲が騒がしいと、聞き取りにくくなります。
静かなところで、顔を見て、ゆっくり、はっきり話してもらうことが大切です。

聞こえ方は一人ひとり異なります

【難聴の種類】

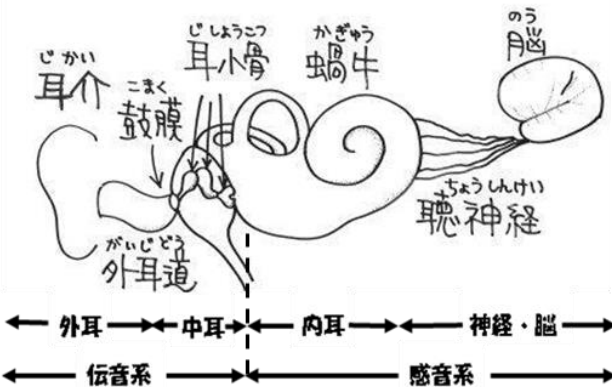
伝音難聴：音を伝える部分の障害 音が小さく聞こえる（中耳炎、耳硬化症など）

感音難聴：音を感じとる部分の障害 音が小さく歪んで聞こえる（加齢性難聴、突発性難聴、メニエール病など）

混合性難聴：伝音系、感音系 両方の障がい

こゝには

おんこ



耳鼻咽喉科などで聴力検査をして、自分の聞こえを正しく知ることから始めましょう。



聴力検査結果の記録 (1)

のりしろ

ここに聴力検査の結果を貼りましょう

難聴の程度 (dB: デシベル)		
軽度難聴	25～40 dB 未満	小声やうるさい所での会話が聞き取りにくい
中等度難聴	40～70 dB 未満	普通の会話が聞き取りにくい
高度難聴	70～90 dB 未満	大きな声でも聞き取りにくい
重度難聴	90 dB 以上	補聴器でも聞き取れないことが多い

聴力検査結果の記録 (2)

のりしろ

ここに聴力検査の結果を貼りましょう

難聴の程度 (dB: デシベル)		
軽度難聴	25～40 dB 未満	小声やうるさい所での会話が聞き取りにくい
中等度難聴	40～70 dB 未満	普通の会話が聞き取りにくい
高度難聴	70～90 dB 未満	大きな声でも聞き取りにくい
重度難聴	90 dB 以上	補聴器でも聞き取れないことが多い

補聴器販売店の記録

店名： _____ 電話： _____

FAX： _____

担当技能者： _____ 補聴器相談医： _____

初回面談： _____ 年 月 日 担当者： _____

ご家族の同席：あり（ _____ ）・なし

補聴器の形状、性能、金額等についてご説明しました。

◆ご本人のご希望

◆お話ししたこと

次回来店予定： _____ 年 月 日（ _____ ） 試聴器の貸出： 有 ・ 無

◆できるようになった項目にチェックをしましょう

- 補聴器の着脱ができる
- スイッチの ON/OFF ができる
- 電池交換および充電をすることができる
- 補聴器の保管、管理ができる
- 補聴器を使って、静かな場所で会話ができる
- 補聴器を使ってテレビをみると、音量を下げてでも聞こえる
- 補聴器を使って、外出先で会話ができる

◆障害者手帳の申請： 有（ _____ 級）・ 無 ・ 申請中

◆足立区高齢者補聴器購入費用助成制度： 有 ・ 無 ・ 申請中

【補聴器フィッティングの記録】(1)

日付： _____ 年 月 日 () 機種名： _____ 装用耳： 右 ・ 左 ・ 両 装用時間等： _____ 担当： _____
◆感想
◆調整
◆お話したこと
次回来店予定日： _____ 年 月 日 ()
日付： _____ 年 月 日 () 機種名： _____ 装用耳： 右 ・ 左 ・ 両 装用時間等： _____ 担当： _____
◆感想
◆調整
◆お話したこと
次回来店予定日： _____ 年 月 日 ()
日付： _____ 年 月 日 () 機種名： _____ 装用耳： 右 ・ 左 ・ 両 装用時間等： _____ 担当： _____
◆感想
◆調整
◆お話したこと
次回来店予定日： _____ 年 月 日 ()

【補聴器フィッティングの記録】(2)

日付： 年 月 日 () 機種名： _____

装用耳： 右 ・ 左 ・ 両 装用時間等： _____ 担当： _____

◆感想

◆調整

◆お話したこと

次回来店予定日： 年 月 日 ()

日付： 年 月 日 () 機種名： _____

装用耳： 右 ・ 左 ・ 両 装用時間等： _____ 担当： _____

◆感想

◆調整

◆お話したこと

次回来店予定日： 年 月 日 ()

日付： 年 月 日 () 機種名： _____

装用耳： 右 ・ 左 ・ 両 装用時間等： _____ 担当： _____

◆感想

◆調整

◆お話したこと

次回来店予定日： 年 月 日 ()

【補聴器フィッティングの記録】(3)

日付： _____ 年 月 日 () 機種名： _____ 装用耳： 右 ・ 左 ・ 両 装用時間等： _____ 担当： _____
◆感想
◆調整
◆お話したこと
次回来店予定日： _____ 年 月 日 ()
日付： _____ 年 月 日 () 機種名： _____ 装用耳： 右 ・ 左 ・ 両 装用時間等： _____ 担当： _____
◆感想
◆調整
◆お話したこと
次回来店予定日： _____ 年 月 日 ()
日付： _____ 年 月 日 () 機種名： _____ 装用耳： 右 ・ 左 ・ 両 装用時間等： _____ 担当： _____
◆感想
◆調整
◆お話したこと
次回来店予定日： _____ 年 月 日 ()

いつでもご相談ください

*足立区内の関連施設が連携して聞こえのサポートをいたします。

あしすと 「きこえの相談」

聴力検査・補聴器相談
試聴・会話のコツなど

所在地：梅島3-31-19
電話：5681-0132
FAX：5681-0137

障がい福祉課

身体障害者手帳による
補聴器支給制度（補装具）

担当地域： _____
電話： _____
FAX： _____

地域包括 支援センター

生活全般の
お困りごと相談

センター名： _____
電話： _____
FAX： _____

高齢福祉課 在宅支援係

高齢者の補聴器助成事業

所在地：中央本町1-17-1
電話：3880-5257
FAX：3880-5614

制作：足立区障がい福祉センターあしすと

梅島3-31-19 電話：5681-0132

Eメール：assist@city.adachi.tokyo.jp

令和5年〇月作成



知ると分かる、すると変わる。



SDGs MODEL ADACHI