

SUBSÍDIO PARA PARTE DOS GASTOS DE AQUISIÇÃO DO APARELHO AUDITIVO DE CRIANÇAS COM PROBLEMAS AUDITIVO

REQUISITOS:

- 1- Pessoas até 18 anos incompletos, residente em Toyohashi.
(Considera-se 18 anos incompletos pessoas nascida até 31 de março conforme o fechamento do ano fiscal japonês).
- 2- Ter o nível de acuidade auditiva de ambos ouvidos de 30(db) à 69(db); e não receber o subsídio da Cardeneta de Deficiência (deficiência auditiva).
- 3- Quando o médico determinar que poderá obter resultado na aquisição do aparelho auditivo.

VALOR DO SUBSÍDIO

2/3 do valor padrão do aparelho auditivo (conforme a tabela padrão).

※ Em caso de 1 aparelho ¥36.000, 2 aparelhos (ambos os ouvidos) valor total de no máximo ¥72.000 (moldes incluso)



DOCUMENTOS

- 1- Formulário para aquisição do subsídio do aparelho auditivo de crianças com problemas auditivo.
- 2- Atestado de solicitação do médico (ikensho)
- 3- Orçamento do aparelho auditivo.

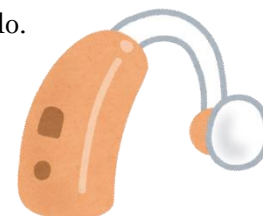


ANTES DA AQUISIÇÃO É NECESSÁRIO FAZER UMA CONSULTA NA PREFEITURA (SHOUGAI FUKUSHIKA, 1 ANDAR), PARA SOLICITAR OS FORMULÁRIOS.

VALORES DO APARELHO AUDITIVO

Modelo	Valor unitário	Incluso no valor padrão	
Nível Deficiência alta Modelo de ouvido	¥43,900	Aparelho Auditivo (Pilhas do aparelho)	5 anos
Nível Deficiêcia alta Modelo de bolso	¥34,200		(Em caso de troca do aparelho auditivo,não se enquadra no subsídio um novo requerimento antes de 5anos)
Nível Deficiência elevada,modelo ouvido	¥67,300		
Nível Deficiência elevada modelo de bolso	¥55,800		
Caso necessário fazer o molde,haverá um custo adicional de ¥9.000			

- Enquadra-se no subsídio, apenas aparelhos conforme os valores padrão definido.
- Enquadra-se no subsídio a aquisição ou o conserto para troca do molde de ouvido.
- Não enquadra-se no subsídio modelos com sistema FM.



PROCESSO:

① Atestado Médico	Passar por uma consulta e pegar o atestado médico (Pegar formulário na prefeitura)
② Orçamento do Aparelho	Pegar um orçamento na aonde sera feito o aparelho auditivo.
③ Requerimento do subsídio	Trazer ate a prefeitura o atestado médico juntamente com o orçamento .
④ Análise	Todos os documentos irão passar por uma análise para a aprovação ou não do subsídio.
⑤ Pedido do aparelho	Recebendo a notificação de decisão da prefeitura, fazer o pedido do aparelho e o pagamento.
⑥ Fatura	O pagamento do subsídio será efetuado diretamente da prefeitura.

NÍVEL DE DEFICIÊNCIA



Nível (decibéis)	Nível Deficiência	Audição	Categoria
0	Normal	-	-
30~	Leve	Dificuldade em escutar voz baixa, porém, em tom normal se escuta bem.	Enquadra-se no Subsídio
50~	Médio	Tem dificuldade em escutar em tom normal. E necessário um tom alto para compreensão.	
70~	Alto	Nao escuta a uma distância superior a 40cm. E necessário falar proximo ao ouvido em tom alto.	Enquadra-se na Cardeneta de Deficiência Física
90~	Elevado	Escuta somente chiados.	

PARA MAIORES INFORMAÇÕES



PREFEITURA DE TOYOHASHI SHOUGAI FUKUSHIKA

Tel: 0532-51-2345 Fax: 0532-56-5134

E-mail: shogaifukushi@city.toyohashi.lg.jp