

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); 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.
- 4- Porcentagem da renda sob o imposto municipal, não pode ser superior a ¥460.000



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.



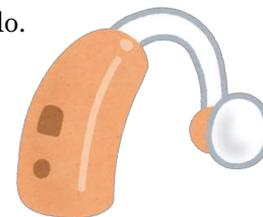
Obs: Para o recebimento do benefício há restrição de renda e outros.

ANTES DA AQUISIÇÃO É NECESSÁRIO FAZER UMA CONSULTA NA PREFEITURA (SHOUGAI FUKUSHIKA, 1º 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 Deficiência alta Modelo de bolso	¥34,200		(Em caso de troca do aparelho auditivo, não se enquadra no subsídio um novo requerimento antes de 5 anos)
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	Não escuta a uma distância superior a 40cm. E necessário falar próximo 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

