

**INFORMAÇÕES SOBRE O PROGRAMA DE SUBSÍDIO NA COMPRA DE
APARELHO AUDITIVO PARA MENORES COM PROBLEMAS DE AUDIÇÃO
(LEVE E MODERADO DE TOYOHASHI)**

REQUISITOS:

- 1- Pessoas com até 18 anos incompletos, residentes em Toyohashi.
(Considera-se 18 anos incompletos pessoas nascidas até 31 de março, conforme o fechamento do ano fiscal japonês).
- 2- Ter o nível de acuidade auditiva de ambos ouvidos de 30(db) ou mais, pois não será elegível para a emissão da Caderneta de Deficiência Física (deficiência auditiva); porém, se o médico julgar necessário o uso do aparelho auditivo mesmo que o nível seja inferior a 30(db), será coberto.
- 3- Na província de Toyohashi, mesmo que não se enquadre na emissão da Cad. de Def. Física, é possível com o atestado de avaliação médica (nível moderado), mencionando que poderá obter resultados e melhoras na linguagem, educação, etc; com o uso do aparelho auditivo.



VALOR DO SUBSÍDIO

O valor do subsídio é baseado em 2/3 do valor padrão do aparelho auditivo (conforme a tabela abaixo).

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS

- 1- Formulário de solicitação do subsídio para compra do aparelho auditivo para crianças com perda de audição leve e moderada, etc., (preenchido no balcão de atendimento).
- 2- Atestado com a opinião do médico (ikensho). (Artigo 15 conf. a Lei Assist. à Pessoa c/ Def. Física).
- 3- Orçamento do aparelho auditivo da empresa onde for adquirir. (De acordo c/ o parecer médico).
- 4- Outros (documentos considerados necessários pela prefeitura).

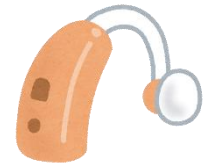
Observações:-

- Antes de comprar o aparelho auditivo, há necessidade de fazer o requerimento.
- O formulário de solicitação e do parecer médico, tem formulário específico.
- O formulário de parecer deve ser preenchido por um médico credenciado conforme estipulado no Artigo 15 da Lei de Assistência às Pessoas com Deficiência Física.

VALORES DO APARELHO AUDITIVO

Modelo	Valor unitário padrão	Incluso no valor padrão	Período de Durabilidade
Tipo atrás da orelha, para nível alto	¥46,400	aparelho auditivo (incluso as pilhas)	5 anos (Em caso de troca do aparelho auditivo; não se enquadra no subsídio, um novo requerimento antes de passar 5 anos)
Aparelho auditivo de bolso para nível alto	¥44,000		
Tipo atrás da orelha, p/ nível elevado	¥71,200		
Aparelho auditivo de bolso, para nível elevado	¥59,000		
Caso seja necessário fazer o molde auricular, haverá um custo adicional de ¥9.500			

- Enquadra-se no subsídio, apenas [os tipos dos dispositivos, a compra ou conserto do aparelho conforme cálculo padrão], e definido nos regulamentos..
- Enquadra-se no subsídio, apenas o conserto da troca do molde auricular do aparelho auditivo adquirido na empresa autorizada.



PROCESSO:

① Atestado Médico (parecer médico)	Passar por uma consulta e solicitar a emissão do atestado médico específico (parecer).
② Orçamento do Aparelho	Solicitar o orçamento na Empresa onde será feito o aparelho auditivo, de acordo com o parecer médico.
③ Entrega do Requerimento	Após a providência do parecer médico por escrito e o orçamento, entregar junto à Prefeitura Shougai Fukushi-ka.
④ Análise	Todos os documentos irão passar por uma análise e sendo aprovado, será enviado uma notificação ao solicitante e o bilhete do subsídio será enviado para o fornecedor do aparelho.
⑤ Compra do aparelho auditivo, etc	Recebendo a notificação de aprovação, fazer o pedido do aparelho ou do conserto na Empresa. Após a entrega, pagar à Empresa a sua parte do aparelho e assinar no bilhete de subsídio.
⑥ Solicitação do subsídio	Em nome do Requerente, a Empresa prestadora dos serviços fará a solicitação à Prefeitura. Após a mesma, será efetuado o pagamento.

NÍVEL DE DEFICIÊNCIA



Nível (decibéis)	Nível Deficiência	Audição	Categoria
0	Normal	-	-
30~	Leve	Dificuldade em escutar voz baixa, ouve conversa em tom normal, às vezes ouve errado	Enquadra-se no Subsídio
50~	Médio(moderado)	Tem dificuldade em escutar em tom normal. É necessário falar em voz alta para compreensão.	
70~	Alto	Não escuta a uma distância superior a 40cm. É necessário falar próximo ao ouvido e em voz alta.	Enquadra-se na Caderneta de Deficiência Física
90~	Elevado	Falando em voz bem alta perto do ouvido escuta um pouco, nível que ouve chiados, avanço de idade.	

PARA MAIORES INFORMAÇÕES

PREFEITURA DE TOYOHASHI SHOUGAI FUKUSHIKA

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

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