

補聴器装用による語音聴取検査

〔注：原則1 単音節又は文章理解度が概ね70%以上のものを交付基準とする。
2 聴覚障害4級・6級の者に重度難聴用を処方する場合は、高度難聴用による語音聴取検査も行う。〕

1 単音節による検査

A表 検査機種名 () 装用耳 (右・左) 口元 (見て・見ずに)

ア	キ	シ	タ	ニ	ヨ	ジ	ウ	ク	ス
ネ	ハ	リ	バ	オ	テ	モ	ワ	ト	ガ
$\frac{\text{正答}}{20} \times 100$					明瞭度		%		

B表 検査機種名 () 装用耳 (右・左) 口元 (見て・見ずに)

キ	タ	ヨ	ウ	ス	ハ	バ	テ	ワ	ガ
ア	シ	ニ	ジ	ク	ネ	リ	オ	モ	ト
$\frac{\text{正答}}{20} \times 100$					明瞭度		%		

C表 検査機種名 () 装用耳 (右・左) 口元 (見て・見ずに)

ニ	ア	タ	キ	シ	ス	ヨ	ク	ジ	ウ
オ	ネ	バ	ハ	リ	ガ	テ	ト	ワ	モ
$\frac{\text{正答}}{20} \times 100$					明瞭度		%		

2 文章による理解度検査 検査機種名 () 装用耳 (右・左)

	質問		
1	塩は甘いですか、辛いですか。		
2	水とお湯とではどちらが冷たいですか。		
3	夏の次の季節はなにですか。		
4	ぶどうはお菓子ですか、果物ですか。		
5	5月5日はなんの日ですか。		
6	土曜日の次はなんですか		
7	昼は明るいですか、暗いですか。		
8	東の反対はなんですか。		
9	桜が咲くのは春ですか、秋ですか。		
10	扇風機は夏使いますか、冬使いますか。		

医療機関名・事業者名		検査者氏名	
------------	--	-------	--