第７号様式

記入日：　年　　月　　日

管理番号：

補聴器装用後アンケート

当てはまるところに○を付け、必要な箇所に記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 問１ | 年齢について教えてください。 | 1. ６５～６９歳 2. ７０～７４歳 3. ７５～７９歳 4. ８０～８４歳 5. ８５～８９歳 6. ９０歳以上 |
| 問２ | 購入した補聴器の種類について教えてください。 | 1. ポケット型 2. 耳かけ型 3. 耳あな型 4. その他（　　　　　　） |
| 問３ | 補聴器を装用した後の社会活動について教えてください。  どの活動をしているか教えてください。 | 1. 自治会・クラブ活動 2. ボランティア 3. 趣味 4. 就労活動 5. その他（　　　　　　　　　　） |
| 問４ | 補聴器を装用した後の社会活動について教えてください。  以前より活動量について教えてください。 | 1. 増えた 2. 減った 3. 変わらない |
| 問５ | 減ったと回答した方のみお答えください。  減った理由を教えてください。 |  |
| 問６ | ご家族または知り合いとのコミュニケーションの頻度についてお答えください。 | 1. 増えた 2. 減った 3. 変わらない |

提出先：甲府市地域包括支援課