見積書記載例

見　積　書

※指定の書式はありませんが、次の項目を記載いただくようにお願いいたします。

令和〇年〇月〇日

作成日を記載ください。

府中　太郎　　様

補聴器を装用する方（申請者）の氏名を記載ください。

事業所名　××販売店
住所　府中市〇〇町〇丁目〇番〇号
TEL　042-000-0000
担当者名　〇〇　△△

認定補聴器技能者が在籍している販売店（認定補聴器専門店は除く）の場合は、認定補聴器技能者の氏名を記載ください。

見積金額　　¥313,750　　（税込）

合計額と同一の金額を記載ください。

品名	メーカー・型式	数量	単価	金額（税抜）
補聴器 中等度難聴用耳かけ型 （右耳）	メーカー名 型式	1	150,000	150,000
補聴器 中等度難聴用耳かけ型 （左耳）	メーカー名 型式	1	150,000	150,000
イヤモールド		1	10,000	10,000
電池		1	1,000	1,000
保証代		1	1,500	1,500
			小計	¥312,500
			消費税	¥1,250
			合計	¥313,750

赤い太枠が、助成対象経費となります。

補助対象となる装用耳を明記してください。

購入する補聴器のメーカー名・型式を明記してください。

≪備考≫

※　両耳装用の場合は、「右耳用」「左耳用」と記載ください。
※　補助額は、購入費用の1/2（上限40,000円）となります。
※　補助対象経費は、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第２条第６項に規定する管理医療機器に該当する補聴器の本体及び附属品（電池及びイヤモールド）となります。

※　本市の助成事業は、申請者本人への助成のみとなり、店舗への助成は行っていません。申請者に対し、助成対象経費を差し引いた額で請求することがないよう、ご注意ください。