

語音聴取検査表《両耳用》

氏名 _____ 様 検査日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

○対象 両耳装着を希望されている方 ただし、18歳以上の支給は、原則1人1個(片耳)
(両耳装着の支給は、教育上・職業上の理由で、それが真に必要と認められる場合のみ)

○実施 ◆ 1,2,3は、全ての方に実施してください。
◆ 4は、3の正答が6個以上、5は、3の正答が5個以下の場合に、実施してください。

1. 裸 耳：口元を隠して (1m 離れて60dB その他)

らくだ	くるま	ひよこ	うさぎ	けむり	さかな	たまご	ねずみ	からす
せなか	だるま	めがね	ぴあの	ばなな	とまと	ごりら	あたま	やおや
まいく	つくえ	きやべつ	いちご	すいか	はなび	きつね	/25	
							/25	

2. 福祉用：口元を隠して (高度・重度) (機種： _____)

からす	きつね	あたま	だるま	ばなな	やおや	いちご	はなび	さかな
ねずみ	ごりら	とまと	きやべつ	ぴあの	まいく	ひよこ	くるま	らくだ
うさぎ	つくえ	めがね	たまご	すいか	せなか	けむり	/25	
							/25	
							/25	

右耳

左耳

両耳

3. 2と同機種：口元を隠して 【 ノイズレベル：65～70dB, マルチ-カーイズ・スピ-チイズ 】

はなび	さかな	ねずみ	ごりら	とまと	つくえ	からす	きつね	あたま
だるま	ばなな	やおや	きやべつ	めがね	たまご	すいか	せなか	けむり
ぴあの	まいく	ひよこ	くるま	らくだ	うさぎ	いちご	/25	
							/25	
							/25	

右耳

左耳

両耳

(検査の続き)

4. 3の【ノイズレベル】で：口元を見て

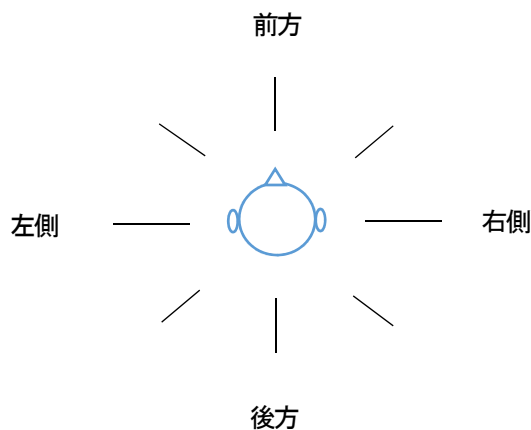
右耳 (できる・何とかできる・できない)	理解に要した回数	ご本人の回答
今日、誰と来ましたか？	1回・2回・それ以上	
今、何時ですか？	1回・2回・それ以上	
夏と冬、どちらが好きですか？	1回・2回・それ以上	
今日の天気は、何ですか？	1回・2回・それ以上	
キツネとラクダ、どちらが大きいですか？	1回・2回・それ以上	

左耳 (できる・何とかできる・できない)	理解に要した回数	ご本人の回答
今日、誰と来ましたか？	1回・2回・それ以上	
今日、何時に家を出ましたか？	1回・2回・それ以上	
海と山、どちらが好きですか？	1回・2回・それ以上	
好きな野菜は、何ですか？	1回・2回・それ以上	
カラスとヒヨコ、どちらが大きいですか？	1回・2回・それ以上	

両耳 (できる・何とかできる・できない)	理解に要した回数	ご本人の回答
今、何時ですか？	1回・2回・それ以上	
今日の天気は、何ですか？	1回・2回・それ以上	
山と海、どちらが好きですか？	1回・2回・それ以上	
好きな野菜は、何ですか？	1回・2回・それ以上	
キツネとラクダ、どちらが大きいですか？	1回・2回・それ以上	

5. 肉声による呼びかけ

- ・本人は閉眼，補聴器を装着して，聞こえた方向を指さしてもらってください。
- 呼びかける方向は，ランダムに8方向から実施してください。



	右耳	左耳	両耳
前方			
後方			
右側			
左側			
右前方			
右後方			
左前方			
左後方			
合計			

事業者からのコメント (必ず記入してください)

Sample

事業者名 _____

検査者名 _____