

補聴器利用促進事業アンケート（補聴器装用前）

このアンケートでは、補聴器に関することや、あなたの耳の聞こえや暮らしについてお聞きします。それぞれの質問の最もあてはまるところに☑を付けてください。

記入日 令和 年 月 日

お名前

問1 今回購入予定の補聴器は、左右どちらの耳で使用しますか。

- 右耳 左耳 両耳

問2 いままで補聴器を使用したいと思ったことはありますか。

- ある ない

問3 助成を受けずに以前ご自身で購入した補聴器も含めて、補聴器の購入は今回で何回目になりますか。

- 初めて 2回目 3回目以上

問4 補聴器の購入にあたり、この事業はきっかけとなりましたか。

- とてもなった 少しなった どちらでもない
 あまりならなかった まったくならなかった

問5 補聴器をつけていない時、1対1での会話は、よく聞こえていますか。

- よく聞こえている 少し聞こえている どちらでもない
 あまり聞こえない ほとんど聞こえない

問6 補聴器をつけていない時、家族や友人との会話は、よく聞こえていますか。

- よく聞こえている 少し聞こえている どちらでもない
 あまり聞こえない ほとんど聞こえない

問7 補聴器をつけていない時、電話での会話は、よく聞こえていますか。

- よく聞こえている 少し聞こえている どちらでもない
 あまり聞こえない ほとんど聞こえない

問8 補聴器をつけていない時、テレビやラジオの音はよく聞こえていますか。

- よく聞こえている 少し聞こえている どちらでもない
 あまり聞こえない ほとんど聞こえない右耳 左耳 両耳

問9 補聴器をつけていない時、レストランやスーパーなどで、お店の人の声はよく聞こえていますか。

- よく聞こえている 少し聞こえている どちらでもない
 あまり聞こえない ほとんど聞こえない

問10 補聴器をつけていない時、外出中、道路を走っている車の音はよく聞こえますか。

- よく聞こえている 少し聞こえている どちらでもない
 あまり聞こえない ほとんど聞こえない

問11 普段の生活で、どのくらい外出していますか。

- 週4回以上 週1～3回 月2～3回 月1回未満

問 12 地域行事やサークル活動などに参加していますか。

週 4 回以上 週 1～3 回 月 2～3 回 月 1 回未満

問 13 耳が聞こえにくいため、一人でいた方が楽だと思えることはありますか。

よくある ときどきある あまりない まったくない

問 14 気分が落ち込んだりしたことはありますか。

よくある ときどきある あまりない まったくない

問 15 疲れを感じることはありますか。

よくある ときどきある あまりない まったくない

問 16 夜眠れないことはありますか。

よくある ときどきある あまりない まったくない