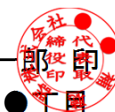


<見積書参考例>

御見積書

平成26年4月5日

●●補聴器株式会社
代表取締役 中央 一郎 印
札幌市中央区北●条西●丁目
TEL 011-000-0000
FAX 011-000-0000
(担当: ○×)



お名前 札幌 太郎 様
(札幌 花子 様分)

ご住所

ご連絡先

ご購入金額 ¥109,270

下記のとおりお見積いたします。

内訳

品名	型式	数量	単価	金額
高度難聴用耳かけ型補聴器(○×社製)	○×-111	1		¥100,000
イヤモールド		1		¥9,270
合計				¥109,270

子どもの補聴器購入費等助成対象額

種目・名称	数量	単価	基準額
高度難聴用耳かけ型	1		¥43,900
イヤモールド	1		¥9,000
3%加算額			¥1,587
合計			¥54,487
差額自己負担額			¥54,783

《備考》

上記の差額自己負担額以外に助成対象額の原則1割が自己負担額となります。