

様式8

## 補聴器装用効果

検査実施日 年 月 日

\_\_\_\_\_様

検査実施機関名 \_\_\_\_\_

検査実施機関担当者（測定者） \_\_\_\_\_

### 《装用域値》 ウォーブルトーンにて測定

| 周波数 Hz                | 500Hz | 1000Hz | 2000Hz | 4000Hz |
|-----------------------|-------|--------|--------|--------|
| 裸耳域値 dB               |       |        |        |        |
| 装用域値（右・左）（耳あな・耳かけ） dB |       |        |        |        |
| 装用域値（右・左）（耳あな・耳かけ） dB |       |        |        |        |
| 装用域値（両耳）（耳あな・耳かけ） dB  |       |        |        |        |
| 装用域値（右・左）（耳あな・耳かけ） dB |       |        |        |        |
| 装用域値（右・左）（耳あな・耳かけ） dB |       |        |        |        |
| 装用域値（両耳）（耳あな・耳かけ） dB  |       |        |        |        |

### 《補聴器適合語音検査表》 呈示音源 [ スピーカー・肉声 ]

6.7-S 語表を用いて測定し、明瞭度だけでなく、母音正解率も評価してください。

2つの語音レベルで測定してください。(例：6.5 dB と 7.5 dB 等)

第1表 裸耳

| 暗騒音 dB | 語音レベル |   |   |   |   |   |   | dB SPL |   |   |   |   |   |   | 明瞭度 % | 母音正答率 % |   |   |   |  |
|--------|-------|---|---|---|---|---|---|--------|---|---|---|---|---|---|-------|---------|---|---|---|--|
|        | K     | S | T | N | Y | J |   | K      | S | N | H | R | B |   | T     | M       | W | T | G |  |
| A      | I     | I | A | I | O | I | U | U      | U | E | A | I | A | O | E     | O       | A | O | A |  |

第2表 装用時（ 右・左・両耳 ）（ 耳あな型・耳かけ型・その他 ）

| 暗騒音 dB | 語音レベル |   |   |   |   |   |   | dB SPL |   |   |   |   |   |   | 明瞭度 % | 母音正答率 % |   |   |   |   |
|--------|-------|---|---|---|---|---|---|--------|---|---|---|---|---|---|-------|---------|---|---|---|---|
|        | K     | T | Y |   | S | H | B | T      | W | G |   | S | N | J | K     | N       | R |   | M | T |
| I      | A     | O | U | U | A | A | E | A      | A | A | I | I | I | U | E     | I       | O | O | O |   |

第3表 装用時（ 右・左・両耳 ）（ 耳あな型・耳かけ型・その他 ）

| 暗騒音 dB | 語音レベル |   |   |   |   |   |   | dB SPL |   |   |   |   |   |   | 明瞭度 % | 母音正答率 % |   |   |   |   |
|--------|-------|---|---|---|---|---|---|--------|---|---|---|---|---|---|-------|---------|---|---|---|---|
|        | N     |   | T | K | S | S | Y | K      | J |   |   | N | B | H | R     | G       | T | T | W | M |
| I      | A     | A | I | I | U | O | U | I      | U | O | E | A | A | I | A     | E       | O | A | O |   |

第4表 装用時（右・左・両耳）（耳あな型・耳かけ型・その他）

| 暗騒音 | dB |   | 語音レベル |   | dB SPL |   | 明瞭度 |   | % |   | 母音正答率 |   | % |   |   |   |   |   |   |
|-----|----|---|-------|---|--------|---|-----|---|---|---|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| T   | N  | Y |       | K | J      | H | M   | S |   | R | W     | T | K | B | T | N | S |   | G |
| E   | E  | O | A     | I | I      | A | O   | I | U | I | A     | A | U | A | O | I | U | O | A |

第5表 装用時（右・左・両耳）（耳あな型・耳かけ型・その他）

| 暗騒音 | dB |   | 語音レベル |   | dB SPL |   | 明瞭度 |   | % |   | 母音正答率 |   | % |   |   |   |   |   |   |
|-----|----|---|-------|---|--------|---|-----|---|---|---|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N   |    | T | Y     | H | K      | M | J   | R | S | W |       | B | T | T | K |   | N | G | S |
| E   | A  | E | O     | A | I      | O | I   | I | I | A | U     | A | A | O | U | O | I | A | U |

第6表 装用時（右・左・両耳）（耳あな型・耳かけ型・その他）

| 暗騒音 | dB |   | 語音レベル |   | dB SPL |   | 明瞭度 |   | % |   | 母音正答率 |   | % |   |   |   |   |   |   |
|-----|----|---|-------|---|--------|---|-----|---|---|---|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N   | K  | R | M     | T |        | J | H   | T | G | W | N     |   |   | B | S | Y | S | T | K |
| I   | U  | I | O     | E | A      | I | A   | O | A | A | E     | U | O | A | U | O | I | A | I |

第7表 装用時（右・左・両耳）（耳あな型・耳かけ型・その他）

| 暗騒音 | dB |   | 語音レベル |   | dB SPL |   | 明瞭度 |   | % |   | 母音正答率 |   | % |   |   |   |   |   |   |
|-----|----|---|-------|---|--------|---|-----|---|---|---|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| W   | B  | S | T     | N | T      | R | J   |   | K | M | N     |   | S | Y | G | H |   | T | K |
| A   | A  | U | A     | I | O      | I | I   | A | I | O | E     | U | I | O | A | A | O | E | U |

第8表 装用時（右・左・両耳）（耳あな型・耳かけ型・その他）

| 暗騒音 | dB |   | 語音レベル |   | dB SPL |   | 明瞭度 |   | % |   | 母音正答率 |   | % |   |   |   |   |   |   |
|-----|----|---|-------|---|--------|---|-----|---|---|---|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| T   | K  | W | T     | G |        | M | S   | T | N | Y | H     |   | B | S | N | J | R | K |   |
| E   | I  | A | A     | A | A      | O | I   | O | I | O | A     | U | A | U | E | I | I | U | O |

※障害の状況によっては、任意の様式を用いることも可能です。