

自立活動だより

令和5年9月 8日(金)
東京都立川学園 校長 市川 裕二
(担当:自立活動推進担当者会)

2学期がスタートしました。まだまだ暑い日が続いています。汗や湿気等で補聴器の不調が多い季節です。日常よりの御家庭での管理を引き続きよろしく申し上げます。また、一斉点検も始まります。御家庭での補聴器の管理について見直す機会になればと思います。

補聴器の一斉点検

9月より以下の日程で補聴器の一斉点検が始まります。特にこの季節は夏場の汗や湿気等により不調が多く見られます。よく見られる不調と原因と考えられるものをまとめました。一斉点検の前に下記にある①フックのゆがみ②異音、断音③電池ケースのゆがみなどを中心に、補聴器を確認しましょう。修理が必要な場合は、自立担当まで御連絡ください。

業者名	主なメーカー名	幼稚部	小学部	中学部	高等部
ブルーム	WIDEX (ワイデックス) GNリサウンド PHONAK (フォナック) OTICON (オーチコン) SIEMENS (シーメンス) その他	9月22日 (金)	10月13日 (金) 小低 11月17日 (金) 小高	9月22日 (金)	11月17日 (金)
リオネット センター	RION (リオン)	11月10日 (金)			

①フックのゆるみ

フックの欠けや老朽化、また補聴器を急いでつけ外したためにゆるむことがあります。フックのゆるみはハウリングの原因になります。ガタガタするようになれば交換しましょう。

②異音、断音

機械の不調によるものもありますが、湿気が原因になることもあります。家庭でも乾燥ケース等を活用しましょう。異音、断音があれば御連絡ください。

③電池ケースのゆがみ

最近多いのが、電池ケースの破損です。電池が本体に残ってとれない、電池ケースがきちんと閉まらないなどの問題が起こっています。電池ケースの交換が必要になります。元々壊れやすい箇所なので、電池の+、-を入れ違えても壊れることがあります。電池の交換は丁寧に行いましょう。



※新型コロナウイルス感染症のため、各補聴器業者は予約制をとっています。御相談の際は事前に電話、ファクシミリ等で御連絡をいれてください。担当者が不在の場合があるということなので、予約の際に御確認されることをおすすめします。

ほちようきぎよしや れんらくきき
＜補聴器業者さんの連絡先＞
ブルーム株式会社 立川店 電話 042-522-3312 ファクシミリ 042-522-3352
リオネットセンター 立川南口店 電話 042-523-3321 ファクシミリ 042-525-3796

東京都におけるコミュニケーション支援事業について

365日、午前8時から午後9時まで利用可能!

東京都では、平成30年度から都庁舎、都事業所等において、デジタル技術を活用した遠隔手話通訳などのサービスを開始しました。令和4年度9月より、「東京都手話言語条例」の施行と共に、遠隔手話通訳及び電話代理支援についてサービス提供時間を拡充しました。以下のようなサービスを行っています。

1 遠隔手話通訳



2 電話代理支援



3 タブレットの貸し出し

※要相談

音声認識

筆談



出典：東京都福祉局HP

「支給券」「自己負担金」についてのお願い

以前より、本校の補聴器相談（補聴器業者来校日）での補聴器の購入、修理、イヤモールドの作成に伴う「支給券の受け渡し」や「自己負担金の支払い」は、直接、業者とのやり取りをお願いしています。

このことは、「支給券」が金券と同じ性格をもつことや、個人情報に記載されているものであること、また、「自己負担金」につきましても高額になる場合もあります。学校における個人情報の流失、現金の紛失等の事故を未然に防ぐために学校を経由してではなく、業者来校日に保護者が来校いただくか、もしくは、業者に送付、振り込み、またはお店で支払う等の対応をお願いいたします。なお、御来校される際には事前に学校にお知らせください。繰り返しになりますが、趣旨を御理解いただき、御協力いただきますようお願いいたします。

支給券の種別名称(1)号

補装具費支給券

支給番号	第 2121212136 号	支給決定日	平成30年10月2日
購入・借受け・修理の別	購入	借受け	修理
借受け期間(借受けの場合)	年 月 日 ~ 年 月 日		
氏名	愛別 光太郎	生年月日	昭和34年4月11日
住所	〒000-0001 SWAN市中央1-2-3		
保護者氏名		続柄	
補装具の名称	設備品	設置品	常用
名称	補装具A	修理部位	
所在地	〒000-0001 SWAN市中央1-2-3	電話番号	011-222-3333
基金額	見積額	利用者負担額	公費負担額
100,000円	100,000円		
月額	上限額	200円	
上記のとおり決定する 平成30年10月25日			
判定検査年月日	判定年月日	年月日	年月日
受領年月日	受領年月日	受領者氏名	印 本人との関係

(例) 支給券