

# 浜松市高齢者補聴器 装用検証事業 申請方法

# 申請画面

## 【助成申請】浜松市高齢者補聴器装用検証 事業費補助金（浜松市）

こちらは【助成申請（補聴器を購入する「前」）】のフォームです。

### 対象者（自分で確認できる事項）

以下の事項と、補聴器相談医・市で確認する事項全てにあてはまる方のみ対象となります。（他の要件は浜松市HPから確認してください）

- 誕生日が昭和36（1961）年4月1日以前（4月1日の方も対象）
- 今まで補聴器を購入したことがない
- アンケート（装用前・装用半年後・装用1年後）に協力できる

### 注意事項

- 申請の前に、「補聴器相談医への受診」「補聴器販売店への相談・見積」をお済ませください。
- [浜松市HP](#) をよく読んでから申請してください。

### 申請に必要な添付書類

- 医師意見書
- 見積書
- 装用前アンケート（[アンケートフォーム](#) から入力してください。）

### 申請の流れ

- この申請では、申請の途中で、スマホアプリを使用して電子署名を行います。
- パソコンまたはタブレットから申請する場合は、申請の途中で二次元コードの読み取りが必要です。二次元コードの読み取り操作がご不安な方はスマートフォンから申請をおすすめします。



### お急ぎの方は浜松市へお問い合わせください

この申請ではオンラインで申請書を送信した後、自治体で申請書の受付作業を行うため、申請完了までお時間をいただきます。

### 利用規約をご確認ください

[利用規約](#) をお読みのうえ同意して、ご利用に必要な物の確認に進んでください。

利用規約に同意する 必須

次へ

## 1.申請の概要の確認

①概要をよく読んでください。

②利用規約を確認し、 を押してチェックを入れてください。



③「次へ」を押してください。

## 申請画面

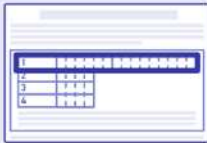
### ご利用に必要な物の確認


電子署名（署名用電子証明書）が有効な  
マイナンバーカード



- 次の場合は電子署名が無効で、オンラインでの申請ができません。
    - 氏名、生年月日、性別、住所に変更があった場合
    - 電子署名の有効期限を過ぎた場合（有効期限：電子証明書発行の日から5回目の誕生日まで）
- 該当される方は、自治体の窓口または郵送で申請してください。
- 電子署名が有効かどうか分からない場合には、JPKIモバイルアプリで電子署名機能の有効性が確認できます。詳しくは [有効性の確認方法 \(iPhone\)](#)  または [有効性の確認方法 \(Android\)](#)  を確認してください。

### 署名用電子証明書暗証番号（6桁以上）



- 電子署名用暗証番号（6桁以上）は、市区町村の窓口でマイナンバーカードを受け取った際に、ご自身で設定した6～16文字の英数字です。
- 暗証番号の入力を、5回連続で間違えるとロックがかかります。
- 暗証番号を忘れた場合や、ロックを解除する場合には、住民票がある市区町村の窓口、または、コンビニで行えます。詳しくは、[署名用パスワードをコンビニで初期化する方法](#)  を確認してください。

### NFCまたはFelicaに対応したスマートフォン



- パソコンやタブレットから申請する場合にも、NFCまたはFelicaに対応したスマートフォンが必要です。
- ICカードリーダーライタは使用できません。
- お使いのスマートフォンがNFCまたはFelicaに対応しているかどうかは、メーカーホームページなどでご確認ください。

次へ

## 2.ご利用に必要な物の確認

④申請の前に、ご利用に必要な物をご用意ください。

⑤「次へ」を押してください。

## 申請画面

### アプリのダウンロード

電子署名は、マイナンバーカードを使用した本人確認です。電子署名に使用するためのアプリをダウンロードしてください。

#### アプリをダウンロードした方へ

すでにアプリをダウンロードしている方は、そのまま画面下部の「次へ」ボタンを押してください。

#### iPhoneをご利用の方

##### 二次元コード

スマートフォンで読み取ってください



 二次元コードを大きく表示する

##### アプリストア



#### Androidをご利用の方

##### 二次元コード

スマートフォンで読み取ってください



 二次元コードを大きく表示する

##### アプリストア



アプリをダウンロードしてから、次へ進んでください

次へ

## 3.アプリのダウンロード

⑥アプリをダウンロードしてください。

⑦ダウンロード出来たら、「次へ」を押してください。

## 申請画面

### 新規登録またはログイン

この申請は、株式会社グラファーが運営しています。ご希望の利用方法を一つ選び、次の画面に進んでください。

①

#### 新規登録

初めてご利用の方

Grafferアカウントの会員登録をすると、申請書の一時保存や申請履歴の確認ができます。登録は無料です。

新規登録

②

#### Grafferアカウントにログイン

この申請を利用されたことがある方

ログイン

または

③

#### Grafferアカウントを利用しない方

メールアドレスの確認のみで申請ができます。  
一時保存や申請履歴の確認など一部機能は使えません。

アカウント登録せずにメールで申請

## 4.新規登録またはログイン

⑧以下を参考に新規登録またはログインをしてください。

- ・初めて浜松スマート申請（Graffer）を使う
  - ・今後、申請書の一時保存や、今までの申請の確認をしたい
- ①に進む

これまでに浜松スマート申請（Graffer）を使用して、新規登録をしたことがある

→②に進む

- ・初めて浜松スマート申請（Graffer）を使う
  - ・会員登録をせずに申請したい
- ③に進む

⑨指示に従って入力してください。

# 5.申請フォーム（1.補聴器利用者（申請者）の情報）

## 申請画面

【助成申請】 浜松市高齢者補聴器装用検証事業費補助金

入力の状況

14%

### 入力フォーム

#### 1.補聴器利用者（申請者）の情報

名前

署名時にマイナンバーカードから自動入力されます

⑩カタカナで名前の読みを入力してください。  
（名字と名前の間は一字開ける）

名前（カナ） 必須

郵便番号 必須

ハイフンなしの半角7桁で入力してください

⑪郵便番号を入力してください。

住所

署名時にマイナンバーカードから自動入力されます



生年月日（西暦）

署名時にマイナンバーカードから自動入力されます

⑫日中に連絡がとれる電話番号を入力してください。

電話番号 必須

日中に連絡が取れる電話番号を入力してください

メールアドレス 自動入力

preview-demo@example.com



⑬まだ入力されていない場合はメールアドレスを入力してください。

⑭「次へ進む」を押してください。

次へ進む

< 申請の概要等の確認に戻る

## 6.申請フォーム（2..補助要件の確認と補助交付申請額）

申請画面

申請 浜松市高齢者補聴器装用検証事業費補助金

入力の状況

29%

### 入力フォーム

#### 2.補助要件の確認と補助交付申請額

##### 2-1.身体障害者手帳（聴覚障害）を持っていますか。

必須

⑮選択してください。

どちらかを選択してください。

「持っていない」方のみ対象となります。

※聴覚障害以外で手帳の交付を受けている方は「持っていない」を選択してください。

持っていない

持っている

##### 2-2.過去に補聴器を購入したことがありますか。

必須

⑯選択してください。

どちらかを選択してください。

「ない」方のみ対象となります。

ない

ある

##### 2-3.助成を申請する金額はいくらですか。（上限3万円）

申請金額は、補聴器本体の購入費の1/2の額です。

（上限30,000円）

例：購入費が50,000円の場合

・・・申請金額25,000円が上限

購入費が100,000円の場合

・・・申請金額30,000円が上限

⑰助成を申請する金額を入力してください。  
（補聴器本体が6万円以上なら「30000」と入力してください。）

⑱「次へ進む」を押してください。

次へ進む

< 戻る

## 7.申請フォーム（3.同意事項）

申請画面

【助成申請】浜松市高齢者補聴器装用検証事業費補助金

入力状況

43%

### 入力フォーム

#### 3.同意事項

同意する場合、□に✓してください。

##### 3-1.市税の納付又は納入の状況の確認についての同意 必須

浜松市高齢者補聴器装用モニター補助金交付要綱（以下、「要綱」という。）第3条第1項第2号の規定により、市において、申請者の市税の納付又は納入状況について確認することに同意します。

同意する

##### 3-2.申請者の情報確認についての同意 必須

要綱第3条第1項の規定により、住民登録資料、身体障害者手帳取得状況その他必要な事項について市が確認することに同意します。

同意する

##### 3-3.耳の聞こえに関するアンケートについての同意① 必須

浜松市高齢者補聴器装用検証要領（以下、「要領」という。）に規定するモニターとして、アンケートに回答することに同意します。

同意する

##### 3-4.耳の聞こえに関するアンケートについての同意② 必須

アンケートの回答内容について、要領第4条の規定により、市が事業評価等のための分析に活用することに同意します。

同意する

##### 3-5.耳の聞こえに関するアンケートについての同意③ 必須

アンケートの回答内容について、要領第5条の規定により、市が協力機関等に情報を提供し、また当該協力機関等が、市の承認した範囲で、本事業の目的とは異なる用途で当該情報を利用することに同意します。

同意する

次へ進む

< 戻る

⑳ 「次へ進む」を押してください。

⑲ 同意事項を確認し、□を押してチェックを入れてください。

## 8.申請フォーム（4.誓約事項）

申請画面【助成申請】 浜松市高齢者補聴器装用検証事業費補助金

入力の状況

57%

### 入力フォーム

#### 4.誓約事項

誓約及び承諾する場合、□に✓してください。

##### 4-1.暴力回排除に関する誓約① 必須

暴力団（浜松市暴力団排除条例(平成24年浜松市条例第81号。以下「条例」という。)第2条第1号に規定する暴力団をいう。）に該当しません。

誓約する

##### 4-2.暴力回排除に関する誓約② 必須

暴力団員等（条例第2条第4号に規定する暴力団員等をいう。以下同じ。）に該当しません。

誓約する

##### 4-3.暴力回排除に関する誓約③ 必須

暴力団員等と密接な関係を有する者に該当しません。

誓約する

##### 4-4.暴力回排除に関する誓約④ 必須

上記3点に掲げる者のいずれかが役員等（無限責任社員、取締役、執行役若しくは監査役又はこれらに準じるべきもの、支配人及び清算人をいう。）となっている法人その他の団体に該当しません。

誓約する

##### 4-5.暴力回排除に関する承諾 必須

浜松市が暴力団排除に必要な場合には、静岡県警察本部又は管轄警察署に照会することを承諾します。

承諾する

② 「次へ進む」  
を押してください。  
い。

次へ進む

< 戻る

① 誓約事項を確認し、  
□を押してチェックを入  
れてください。

# 9.申請フォーム（5.添付ファイル）

申請画面

【助成申請】 浜松市高齢者補聴器装用検正事業費補助金

入力の状況


71%

## 入力フォーム

### 4.添付ファイル

#### 4-1-1.医師意見書（写真データ又はPDF等） 必須

医師意見書を添付してください。  
医師意見書と同等の内容が記載された診断書でも可。  
必ず次の設問の事項を確認してからファイルを選択してください。

 ファイルを選択…

#### 4-1-2.医師意見書の確認事項 必須


□に✓してください。

補聴器相談医によって発行されたものである。

補聴器相談医の署名又は記名押印がある。

#### 4-2-1.見積書（写真データ又はPDF等） 必須

見積書を添付してください。  
必ず次の設問の事項を確認してからファイルを選択してください。

 ファイルを選択…

#### 4-2-2.見積書の確認事項 必須

□に✓してください。

認定補聴器専門店又は認定補聴器技能者により作成されたものである。


認定補聴器専門店の押印又は認定補聴器技能者の署名若しくは記名押印がある。

見積書の日付はこの申請書の申請日と同じ年度である。

補聴器本体の見積金額がわかる（付属品等を一緒に購入する場合、内訳が記載してある）。

見積書の宛先は申請者の氏名である。

#### 4-3.装用前アンケート 必須

[アンケートフォーム](#)  から入力を済ませましたか。  
(必ず入力をお願いします。)

はい

⑳「医師意見書」「見積書」の写真データ又はPDFデータ等を添付してください。  
(それぞれ10MBまでのデータしか添付できません)

㉑それぞれの添付文書について今一度よく確認し、□を押してチェックを入れてください。

㉒アンケートに回答したら「はい」を選択してください。

㉓「次へ進む」を押してください。

次へ進む

< 戻る

# 10.申請フォーム（6.交付決定通知書の受取方法）

## 申請画面

【助成申請】浜松市高齢者補聴器装用検証事業費補助金

入力の状況

86%

## 入力フォーム

### 5.交付決定通知書の受取方法

通知書を電子情報処理組織を使用して受け取ることに同意しますか？ 必須

助成が決定したら、市から申請者に「交付決定通知書」を送付します。

この通知書の受取方法について、選択してください。

（電子情報処理組織とはこの電子申請システム（Graffer）のことです。）

同意する（メールが送付されますので、指示に従って通知書を受け取ってください。）

同意しない（紙の通知書を郵送します。）

次へ進む

< 戻る

⑳ 「次へ進む」  
を押してください。

㉑ どちらかを選択  
してください。

# 11.申請フォーム（入力内容の確認）

## ⑲入力内容を確認してください。

【助成申請】 浜松市高齢者補聴器装用検証事業費補助金

入力の状況

100%

### 入力内容の確認

申請する内容を確認してください。この後、申請する内容は編集できません。

#### 手続き名

【助成申請】 浜松市高齢者補聴器装用検証事業費補助金

#### 1.補聴器利用者（申請者）の情報

申請者の種別 **必須**

個人 [編集](#)

名前

署名時にマイナンバーカードから自動入力されます

名前（カナ） **必須**

ハママツ タロウ [編集](#)

郵便番号 **必須**

0000000 [編集](#)

住所

署名時にマイナンバーカードから自動入力されます

生年月日（西暦）

署名時にマイナンバーカードから自動入力されます

電話番号 **必須**

00000000000 [編集](#)

メールアドレス **自動入力**

preview-demo@example.com

#### 2.補助要件の確認と補助交付申請額

2-1.身体障害者手帳（聴覚障害）を持っていますか。 **必須**

持っていない [編集](#)

2-2.過去に補聴器を購入したことがありますか。 **必須**

ない [編集](#)

2-3.助成を申請する金額はいくらですか。（上限3万円） **必須**

30000 [編集](#)

#### 3.同意事項

3-1.市税の納付又は納入の状況の確認についての同意 **必須**

同意する [編集](#)

3-2.申請者の情報確認についての同意 **必須**

同意する [編集](#)

3-3.耳の聞こえに関するアンケートについての同意① **必須**

同意する [編集](#)

3-4.耳の聞こえに関するアンケートについての同意② **必須**

同意する [編集](#)

3-5.耳の聞こえに関するアンケートについての同意③ **必須**

同意する [編集](#)

#### 4.誓約事項

4-1.暴力団排除に関する誓約① **必須**

誓約する [編集](#)

4-2.暴力団排除に関する誓約② **必須**

誓約する [編集](#)

4-3.暴力団排除に関する誓約③ **必須**

誓約する [編集](#)

4-4.暴力団排除に関する誓約④ **必須**

誓約する [編集](#)

4-5.暴力団排除に関する承諾 **必須**

承諾する [編集](#)

#### 4.添付ファイル

4-1-1.医師意見書（写真データ又はPDF等） **必須**

[IMG\\_0800.JPG](#) [編集](#)

4-1-2.医師意見書の確認事項 **必須**

補聴器相談医によって発行されたものである。  
補聴器相談医の署名又は記名押印がある。 [編集](#)

4-2-1.見積書（写真データ又はPDF等） **必須**

[IMG\\_0798.JPG](#) [編集](#)

4-2-2.見積書の確認事項 **必須**

認定補聴器専門店又は認定補聴器技能者により作成されたものである。  
認定補聴器専門店の押印又は認定補聴器技能者の署名若しくは記名押印がある。 [編集](#)  
見積書の日付はこの申請書の申請日と同じ年度である。  
補聴器本体の見積金額がわかる（付属品等を一緒に購入する場合、内訳が記載してある）。  
見積書の宛先は申請者の氏名である。

4-3.装用前アンケート **必須**

はい [編集](#)

#### 5.交付

通知書を電子

同意する（×  
てください。

⑳確認後、「電子申請へ進む」を押してください。

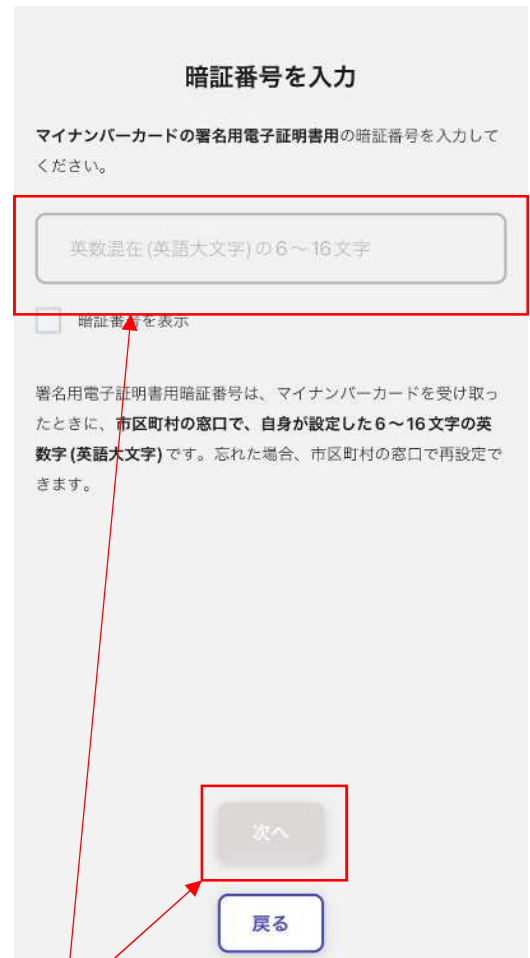
電子署名へ進む

## 12.申請フォーム（電子署名①）

### 申請画面



③①この画面が出たら、「タップしてアプリを起動」を押してください。



③②暗証番号を入力して、「次へ」を押してください。

「暗証番号を忘れた」

「暗証番号を5回間違えてロックがかかってしまった」場合

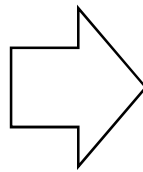
浜松市の区役所か行政センターの窓口、コンビニのキオスク端末で初期化し、再設定することができます。

わからない場合は、区役所または行政センターの窓口にご相談ください。

「公的個人認証サービス」ポータルサイトからも手続きについて確認いただけます。

## 13.申請フォーム（電子署名②）

### 申請画面



### 住所と氏名を確認

マイナンバーカードのICチップから、住所と氏名を読み取りました。「マイナンバーカードのICチップ内の住所、氏名」は、ご自身で把握している「住民票の住所、氏名」と一致していますか？

マイナンバーカードのICチップ内の住所

---

マイナンバーカードのICチップ内の氏名

住民票と一致しています

住民票と一致していません

③③この画面が出たら、画面の通りにマイナンバーカードをスマートフォンの下に置いて、読み取りを開始してください。

③④読み取った情報が正しいか確認し、一致している場合は「住民票と一致しています」を押してください。一致していない場合は、「住民票と一致していません」を選択し、浜松市高齢者福祉課（TEL：053-457-2789）にご連絡ください。

# 14.申請フォーム（電子署名③）・入力内容の確認

## 申請画面

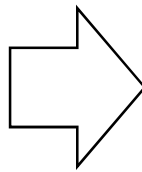
### 申請ページに戻る

電子署名が完了しました。Webブラウザの申請ページに戻って、申請を続けてください。

申請ページが標準ブラウザで起動します。

申請ページに戻る

③⑤この画面が出たら電子署名完了です。「申請ページに戻る」を押してください。



【助成申請】浜松市高齢者補聴器装用検証事業費補助金

入力の状況

100%

### 入力内容の確認

申請する内容を確認してください。この後、申請する内容は編集できません。

#### 手続き名

【助成申請】浜松市高齢者補聴器装用検証事業費補助金

#### 1.補聴器利用者（申請者）の情報

申請者の種別 必須

個人 編集

名前

署名時にマイナンバーカードから自動入力されます

名前（カナ） 必須

ハママツ タロウ 編集

郵便番号 必須

0000000 編集

住所

署名時にマイナンバーカードから自動入力されます

生年月日（西暦）

この内容で申請する

③⑥「11.申請フォーム（入力内容の確認）」と同じ画面に移行します。名前や住所などがマイナンバーカード情報から入力されていますので確認し、一番下の「この内容で申請する」を押してください。

## 15.申請の完了

### 申請画面

**申請が完了しました**

完了メールを登録頂いたメールアドレスに送信しました。また、[申請状況はこちら](#)  
【申請状況】からご確認いただけます。

※メールが届かない場合は、迷惑メールフォルダに振り分けられている可能性がありますので、一度ご確認ください。

**アンケートのお願い**

**オンライン手続きにはどのくらいご満足いただけましたか？**

不満 ☆ ☆ ☆ ☆ ☆ 満足

**ご感想** ※必須

オンライン手続きの良かった点や、今後オンライン手続きをより良いものにするための改善点などを具体的にお願いします。

記載内容はご感想やご意見に役立てていただいております。質問に対する回答はございません。

ご質問や申請内容に関する補足は、Grafier市までお問い合わせください。

回答結果は、オンライン手続きを改善するために、本サービスを運営する株式会社グラフィアーとGrafier市が、共同で使用いたします。 [アンケート利用規約を閲読](#) 

③7この画面が出たら申請完了です。