

HAKEMUS OMAISHOIDON TUESTA

Hakemuksen saapumispyvm



Hoidettavan (hakijan) henkilötiedot	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Siviilisäätö <input type="checkbox"/> Naimisissa <input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Leski <input type="checkbox"/> Eronnut	Kotikunta
	Ammatti (myös entinen)	Puhelin
	Lähiosoite ja postitoimipaikka	
	Nykyiset palvelut, joita saa kotiin kotipalvelu vammaispalvelut kuljetuspalvelu kotisairaanhoido ateriapalvelu turvapuhelin	
Hakijan terveyttä koskevat tiedot	Terveydentila / sairaudet	
	Liikkuminen <input type="checkbox"/> itsenäisesti <input type="checkbox"/> taluttajan avulla <input type="checkbox"/> vuoteessa <input type="checkbox"/> kepin tms. avulla <input type="checkbox"/> istuu tuolissa siihen asetettuna <input type="checkbox"/> pyörätuolilla <input type="checkbox"/> ei kykene liikkumaan	
	Kotona asuminen <input type="checkbox"/> selviytyy yksin <input type="checkbox"/> autettava aamulla ja illalla <input type="checkbox"/> ei pysty asumaan yksin <input type="checkbox"/> tarvitsee apua kerran päivässä <input type="checkbox"/> tarvitsee apua useita kertoja päivässä <input type="checkbox"/> tarvitsee apua jatkuvasti päivässä	
	Psyykinen tila <input type="checkbox"/> asiallinen <input type="checkbox"/> muistihäiriöitä <input type="checkbox"/> muistamaton, ajoittain sekava <input type="checkbox"/> sekava, levoton, dementoitunut	
Hoitosuhdetta koskevat tiedot	Hoitajan nimi	Henkilötunnus
	Lähiosoite ja postitoimipaikka	Puhelin
	Hoitajan pankkiyhteys, pankki ja tilinumero (omaishoidon tuen maksua varten)	
	Hoitajan suhde hoidettavaan <input type="checkbox"/> puoliso <input type="checkbox"/> lapsi <input type="checkbox"/> vanhempi <input type="checkbox"/> muu läheinen, kuka	Ammatti ja työpaikka
	Hoitaja on ansiotyössä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> kokopäivätyö <input type="checkbox"/> osapäivätyö	Puhelin työhön
	Onko hoitaja joutunut jäämään pois työstä hoitamaan hoidettavaa <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä	Hoitaako hoitaja samanaikaisesti useampaa hoidettavaa <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
	Hoitoon käytetty aika _____ tuntia vuorokaudessa _____ tuntia viikossa	Hoitajan vapaa <input type="checkbox"/> ei halua <input type="checkbox"/> haluaa, kuinka usein
	Asiakkaan päivittäiseen ja henkilökohtaiseen hoitoon kuuluvat tehtävät	
Saatavat etuudet	Kansaneläkelaitoksen maksamat etuudet <input type="checkbox"/> hoitotuki <input type="checkbox"/> korotettu hoitotuki <input type="checkbox"/> erityishoitotuki <input type="checkbox"/> erityishoitoraha	
Allekirjoitukset	Vakuutamme antamamme tiedot oikeiksi ja suostumme tietojen tarkistukseen.	
	Paikka ja päivämäärä	Paikka ja päivämäärä
	Hoidettavan (hakijan) allekirjoitus	Hoitajan allekirjoitus
	Hakemuksen täyttämässä avustaneen henkilön allekirjoitus	Nimen selvennys
Lähiosoite ja postitoimipaikka	Puhelin	

