

HOIDETTAVAN HENKILÖTIEDOT	Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
	Osoite	Puhelin
HOITAJAN HENKILÖTIEDOT	Suku- ja etunimi	Henkilötunnus
	Osoite	Puhelin
HAKEMUKSEN PERUSTELUT		
KELAN ETUDET (hoidettava hlö)	<input type="checkbox"/> Vammaistuki (perus/korotettu/ylin) <input type="checkbox"/> Eläkettä saavan hoitotuki (perus/korotettu/ylin)	
PÄIVÄYS JA ALLEKIRJOITUS	<p>Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja samalla suostun tarvittavien tietojen hankkimiseen muilta viranomaisilta.</p> <p>Omaishoidon tukihakemuksen liitteenä on SUOSTUMUS-lomake, joka liittyy valtakunnalliseen sosiaali- ja terveydenhuollon potilas- ja asiakastieto Kanta-arkiston käyttöön. Koska potilas- ja asiakastiedot ovat lain mukaan salassa pidettäviä, tarvitaan Teidän suostumukseenne, jotta tarpeelliset asiakas- ja potilastiedot liikkuvat joustavasti hoitoon osallistuvien sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisten välillä.</p> <p>Pyydämme Teitä ystävällisesti tutustumaan mukana olevaan SUOSTUMUKSEEN ja palauttamaan sen allekirjoitettuna yhdessä tämän omaishoidon tukihakemuksen kanssa.</p>	
	Paikka ja pvm	
	. .202__	
	Hoidettavan allekirjoitus ja nimenselvennys	
Hoitajan allekirjoitus ja nimenselvennys		

**LOMAKKEIDEN
PALAUTUS**

Hakemus- sekä Suostumus-lomakkeet palautetaan allekirjoitettuna:
Ikäihmisten palveluiden toimisto, Terveystie 4, 23500 UUSIKAUPUNKI tai
Palvelupiste Passari, Rauhankatu 10, 23500 UUSIKAUPUNKI

Päätös tehdään hakemiskuukauden alusta alkaen (ei taannehtivasti).

LISÄTIETOJA

Outi Oksanen, puh. 044 351 5452 tai
Ikäihmisten palveluiden toimisto, puh. 040 630 8367