

KUNTOUTUSHAKEMUS SOTAINVALIDIN PUOLISOLLE TAI LESKELLE

HAKIJAN TIEDOT			
Henkilötunnus		Sotainvalidin vahinkonumero	
Sukunimi			
Etunimet			
Lähiosoite			
Postinumero		Postitoimipaikka	
Puhelin		Sähköposti	
Hakija on	☐ sotainvalidin aviopuoliso ☐ sotainvalidin leski ☐ sotaleski		

SOTAINVALIDIN TIEDOT (tarvitaan, jos haette kuntoutusta ensimmäistä kertaa)			
Vahinkonumero		Henkilötunnus	
Sukunimi			
Etunimet			

HAETTAVAA KUNTOUTUSTA KOSKEVAT TIEDOT (valitkaa yksi kuntoutusmuoto)		
☐ Laitoskuntoutus ☐ Päiväkuntoutus ☐ Tuettu kotona kuntoutuminen ☐ Avokuntoutus ☐ Kotona annettava avokuntoutus		
Kuntoutuslaitoksen nimi, jos haette laitos- tai päiväkuntoutusta tai tuettua kotona kuntoutusta:		
Tarkentakaa avokuntoutuksen hoitomuodot (yhteensä enintään 15 kertaa) maksusitoumusta varten:		
☐ fysioterapia		hoitokertaa
☐ hieronta		hoitokertaa
☐ jalkahoito		hoitokertaa



TOIMINTAKYVYN KARTOITUS (jos haette laitos- tai päiväkuntoutusta)	
Liikuntakyky	☐ normaali tai lähes normaali ☐ jonkin verran vaikeutunut ☐ tarvitsen toisen henkilön apua
Peseytyminen	☐ selviydyn itse ☐ tarvitsen apua joskus ☐ tarvitsen apua aina
Pukeutuminen	☐ selviydyn itse ☐ tarvitsen apua joskus ☐ tarvitsen apua aina
Syöminen	☐ selviydyn itse ☐ tarvitsen apua joskus ☐ tarvitsen apua aina
Apuvälineet	☐ ei ole ☐ kyllä, mikä:
Lisätietoja	

- i** Suosittelemme liittämään hakemukseen lääkärinlausunnon aina, jos terveydentila on merkittävästi huonontunut edellisen kuntoutusjakson jälkeen tai edellisestä kuntoutuksesta on yli kaksi vuotta. Lisäksi lääkärinlausunto on oltava aina ensimmäistä kertaa laitos- tai päiväkuntoutukseen haettaessa. Avokuntoutushakemukseen ei tarvitse liittää hoitomääräystä.
- i** Pyydämme toimittamaan hakemuksen sähköisesti Turvaviestipalvelun kautta:
<https://turvaviest.valtiokonttori.fi>.
- i** Hakemuksen voi voimittaa myös postitse: **Valtiokonttori, PL 60, 00054 VALTIOKONTTORI**
Muunnamme asiakirjat sähköiseen muotoon ja hävitämme paperiset asiakirjat; lähetättehän vain kopioita alkuperäisistä asiakirjoista.

Lähetämällä hakemuksen vakuutan antamani tiedot oikeiksi. Valtiokonttori saa tarvittaessa lähettää terveystietojani kuntoutuslaitokselle.	
Paikka ja aika	Allekirjoitus ja nimenselvennys
Hakemuksen laatijan nimi ja yhteystiedot, mikäli hakemus on täytetty hakijan puolesta (hakijan allekirjoitusta ei vaadita)	

