

ERITYISRYHMIEN KUNTOUTUSHAKEMUS

Erityisryhmillä tarkoitetaan eräisiin Suomen sotiin liittyvissä tehtävissä palvelleita henkilöitä, joille on myönnetty kuntoutusoikeus.

HAKIJAN TIEDOT			
Henkilötunnus		Äidinkieli	
Sukunimi			
Etunimet			
Lähiosoite			
Postinumero		Postitoimipaikka	
Puhelin		Sähköposti	
Lähiomainen (nimi, osoite ja puhelinnumero)			

HAETTAVAA KUNTOUTUSTA KOSKEVAT TIEDOT (valitkaa yksi kuntoutusmuoto)		
<input type="checkbox"/> Laitoskuntoutus <input type="checkbox"/> Päiväkuntoutus <input type="checkbox"/> Tuettu kotona kuntoutuminen <input type="checkbox"/> Avokuntoutus <input type="checkbox"/> Kotona annettava avokuntoutus	! Kuntoutusoikeuden määräytyminen toimintakykyluokkien mukaan: – toimintakykyluokka 3: laitoskuntoutus 10 vuorokautta tai avokuntoutus 20 hoitokertaa – toimintakykyluokat 2 ja 1: laitoskuntoutus 14 vuorokautta (tai enintään 4 viikkoa) tai avokuntoutus 30 kertaa	
Kuntoutuslaitoksen nimi ja kuntoutuksen ajankohta, jos haette laitospäiväkuntoutusta tai tuettua kotona kuntoutusta:		
Kuntoutuslaitoksen nimi		
Toivottu ajankohta		
Tarkentakaa avokuntoutuksen hoitomuodot maksusitoumuksesta varten:		
<input type="checkbox"/> fysioterapia		hoitokertaa
<input type="checkbox"/> hieronta		hoitokertaa
<input type="checkbox"/> jalkahoito		hoitokertaa



<input type="checkbox"/> Haluan jakaa laitos- tai päivä kuntoutuksen aviopuolisoni kanssa			
Puolison nimi		Henkilötunnus	

TOIMINTAKYVYN KARTOITUS (täydentäkää, jos haette laitos- tai päivä kuntoutusta)	
Liikuntakyky	<input type="checkbox"/> normaali tai lähes normaali <input type="checkbox"/> jonkin verran vaikeutunut <input type="checkbox"/> tarvitsen toisen henkilön apua
Peseytyminen	<input type="checkbox"/> selviydyn itse <input type="checkbox"/> tarvitsen apua joskus <input type="checkbox"/> tarvitsen apua aina
Pukeutuminen	<input type="checkbox"/> selviydyn itse <input type="checkbox"/> tarvitsen apua joskus <input type="checkbox"/> tarvitsen apua aina
Syöminen	<input type="checkbox"/> selviydyn itse <input type="checkbox"/> tarvitsen apua joskus <input type="checkbox"/> tarvitsen apua aina
Apuvälineet	<input type="checkbox"/> ei ole <input type="checkbox"/> 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 päivä kuntoutukseen haettaessa. Avokuntoutushakemukseen ei tarvitse liittää hoitomääräystä. Valtiokonttori ei korvaa puolison lääkärinlausunnon hankkimisesta aiheutuneita kustannuksia.
- i** Pyydämme toimittamaan hakemuksen sähköisesti Turvaviestipalvelun kautta: <https://turvaviestivaltiokonttori.fi>.
- i** Hakemuksen voi voimittaa myös postitse: **Valtiokonttori, PL 60, 00054 VALTIOKONTTORI**. Muunnamme vastaanottamamme asiakirjat sähköiseen muotoon ja hävitämme samalla paperiset asiakirjat. Suosittelemme lähettämään vain kopioita alkuperäisistä asiakirjoista.

Lähettämällä 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)	