

<b>HAKIJAN PERUSTIEDOT</b>	Sukunimi	Henkilötunnus 
	Etunimet	Puhelin
	Lähiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka
	Haitta-aste vammasta, %	Vahinkonumero
<b>HAETTU KUNTOUTUS- LAITOS</b>	Laitoksen nimi	Vaihtoehtoinen laitos
	Parhaiten sopiva ajankohta	Vaihtoehtoinen ajankohta
<b>SELVIYTYMINEN PÄIVITTÄISISTÄ TOIMINNOISTA</b>	Liikuntakyky normaali tai lähes normaali jonkin verran vaikeutunut tarvitsen apua	
	Pukeutuminen selviydyn itse apu tarpeen aina tarvitsen apua	
	Apuvälineet ei ole      kyllä, mikä? _____	
	Tupakointi ei                      kyllä	

	Mitkä ovat suurimmat invaliditeetista / sairauksista aiheutuvat haitat?
	Muut sairaudet?
	Liitteenä lääkärintodistus *
	on ei toimitetaan myöhemmin
	Asuminen Asun kotona Asun laitoshoidossa
<b>KUNTOUTUKSEN JAKAMINEN AVIOPUOLISON KANSSA</b>	Jos haluatte jakaa kuntoutusjaksonne aviopuolisonne kanssa, täyttäkää viimeinen sivu.

<b>ALLEKIRJOITUS</b>	Paikka ja päiväys	Invalidin allekirjoitus
		Nimen selvennys

Hakemus toimitetaan Valtiokonttoriin osoitteella:  
Valtiokonttori, Sotilasvamma- ja veteraaniaasiat, PL 60, 00054 VALTIOKONTTORI

\* Hakemukseen on suositeltavaa liittää lääkärinlausunto aina jos terveydentila on merkittävästi huonontunut edellisen kuntoutusjakson jälkeen. Lääkärintodistus on oltava aina ensimmäistä kertaa kuntoutukseen haettaessa.

**VAIHTOEHDOT LAITOSKUNTOUTUKSEN JAKAMISEEN AVIOPUOLISON KANSSA**

Laitoskuntoutusjakson jakamisen edellytyksenä on, että vahingoittunut tai sairastunut on täyttänyt tai täyttää 65 vuotta viimeistään sen kalenterivuoden aikana, jolloin kuntoutusjakso alkaa.					
Annan laitoskuntoutusjaksostani aviopuolisolleni 1 viikon Annan laitoskuntoutusjaksostani aviopuolisolleni 2 viikkoa					
<b>AVIOPUOLISON TIEDOT</b>	<table border="1"> <tr> <td>Aviopuolison nimi</td> <td>Aviopuolison henkilötunnus</td> </tr> <tr> <td></td> <td>                -          </td> </tr> </table>	Aviopuolison nimi	Aviopuolison henkilötunnus		-
Aviopuolison nimi	Aviopuolison henkilötunnus				
	-				

<b>AVIOPUOLISON VAIHTOEHDOT</b>	<b>1. Laitoskuntoutus</b> aviopuoliso haluaa invalidin kanssa samaan kuntoutuslaitokseen aviopuoliso haluaa kuntoutukseen eri laitokseen kuin invalidi
	Kuntoutuslaitoksen nimi
	Toivottu ajankohta
	Vaihtoehdot 2. ja 3. ovat mahdollisia vain, jos invalidi antaa aviopuolisolleen 2 viikkoa omasta kuntoutusjaksostaan.
	<b>2. Päiväkuntoutus</b> kymmenen (10) päivää
	<b>3. Avokuntoutus (fysikaalinen hoito)</b> kaksitoista (12) päivää

Aviopuolison tulee liittää laitos- ja päiväkuntoutushakemukseen lääkärinlausunto. Valtiokonttori ei korvaa aviopuolison lääkärinlausunnon tai hoitomääräyksen hankkimisesta aiheutuneita kustannuksia eikä aviopuolison matkakuluja.

**Huom!** Avokuntoutusta varten tarvitaan hakemukseen liitteeksi ainoastaan lääkärin kirjoittama yksilöity hoitomääräys.