

Omaishoidon tuen kuukausi-ilmoitus

Hoidettava: _____

Kuukausi: _____



Merkitse rasti (X) asianomaiseen kohtaan jokaisen päivän kohdalle

Päivä	Hoidettava kotona	Hoidettava sairastunut; sairaalahoito	Hoidettava poissa; intervalli tai hoitaja estynyt hoitotyöstä	OMAISHOITAJAN LAKISÄÄTEINEN VAPAAPÄIVÄ/merkitse missä vapaapäivä pidetty			
				Perhehoito	Hoivakoti/asu- mispalvelu- yksikkö	Sijaishoito	Muu järjestely
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

Päiväys: ____ / ____ 20____

Hoitajan allekirjoitus _____

HUOMIO! Palautus viimeistään seuraavan kuukauden 2. päivänä

Palautusosoite: PoSa/ Omaishoidon tuet
Keskuskatu 42, 38700 KANKAANPÄÄ

Saapunut:
Tarkastettu:

LISÄTIETOJA KÄÄNTÖPUOLELLA ()