



Tehostettu palveluasuminen

Tuettu palveluasuminen

Hakijan nimi _____

Henkilötunnus _____

Osoite _____

Puh. _____

Omassa kodissa asumista tukevat palvelut tällä hetkellä

kotihoito säännöllinen_krt/vko
 tilapäinen_krt/vrk
 yöhoito

tukipalvelut ateriapalvelu
 turvapalvelu
 pyykkipalvelu
 asiointipalvelu
 lääkkeiden vienti
 kuljetuspalvelu

vuorohoito säännöllinen
 satunnainen

omaishoidontuki omaishoidontuki
 vapaapäiväoikeus

toimintakyky RAVA
 MMSE

liikkuminen itsenäisesti
 itsenäisesti apuvälineen turvin
 tarvitsee yhden avustajan
 tarvitsee kaksi avustajaa

käytössä rollaattori
 pyörätuoli
 sähkökäyttöinen pyörätuoli
 nostolaite
 korkea säädettävä sänky

Kelan hoitotuki ei hoitotukea
 perustuki
 korotettu hoitotuki
 ylin hoitotuki

Hakija on hakemuksen tekohetkellä

omassa kodissa
 palveluasumisessa
 väliaikaispaikalla
 terveyskeskus/vuodeosasto
 muualla, missä _____

Lisätietoja

Lähiomainen _____

Puh. _____

Päiväys ja allekirjoitus

___/___20___ _____

Hakemus toimitetaan osoitteeseen:
Lumijoen kunta/perusturva
Hyvinvointipäällikkö Kirsti Rahkola
Kunnankuja 1 91980 Lumijoki