

<b>Hoidettavan (hakijan) henkilötiedot</b>	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Siviilisäätö <input type="checkbox"/> Naimisissa <input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Leski <input type="checkbox"/> Eronnut	Kotikunta
	Ammatti (myös entinen)	Puhelin
	Lähiosoite ja postitoimipaikka	
	Nykyiset palvelut, joita saa kotiin <input type="checkbox"/> kotipalvelu <input type="checkbox"/> vammaispalvelut <input type="checkbox"/> kuljetuspalvelu <input type="checkbox"/> kotisairaanhoido <input type="checkbox"/> ateriapalvelu <input type="checkbox"/> turvapuhelin	
<b>Hakijan terveyttä koskevat tiedot</b>	Terveydentila / sairaudet	
	Liikkuminen <input type="checkbox"/> itsenäisesti <input type="checkbox"/> taluttajan avulla <input type="checkbox"/> vuoteessa <input type="checkbox"/> kepin tms. avulla <input type="checkbox"/> istuu tuolissa siihen asetettuna <input type="checkbox"/> pyörätuolilla <input type="checkbox"/> ei kykene liikkumaan	
	Kotona asuminen <input type="checkbox"/> selviytyy yksin <input type="checkbox"/> autettava aamulla ja illalla <input type="checkbox"/> ei pysty asumaan yksin <input type="checkbox"/> tarvitsee apua kerran päivässä <input type="checkbox"/> tarvitsee apua useita kertoja päivässä <input type="checkbox"/> tarvitsee apua jatkuvasti päivässä	
	Psyykinen tila <input type="checkbox"/> asiallinen <input type="checkbox"/> muistihäiriöitä <input type="checkbox"/> muistamaton, ajoittain sekava <input type="checkbox"/> sekava, levoton, dementoitunut	
<b>Hoitosuhdetta koskevat tiedot</b>	Hoitajan nimi	Henkilötunnus
	Lähiosoite ja postitoimipaikka	Puhelin
	Hoitajan pankkiyhteys, pankki ja tilinumero (omaishoidon tuen maksua varten)	
	Hoitajan suhde hoidettavaan <input type="checkbox"/> puoliso <input type="checkbox"/> lapsi <input type="checkbox"/> vanhempi <input type="checkbox"/> muu läheinen, kuka	Ammatti ja työpaikka
	Hoitaja on ansiotyössä <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> kokopäivätyö <input type="checkbox"/> osapäivätyö	Puhelin työhön
	Onko hoitaja joutunut jäämään pois töistä hoitamaan hoidettavaa <input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä	Hoitaako hoitaja samanaikaisesti useampaa hoidettavaa <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei
	Hoitoon käytetty aika _____ tuntia vuorokaudessa _____ tuntia viikossa	Hoitajan vapaa <input type="checkbox"/> ei halua <input type="checkbox"/> haluaa, kuinka usein
	Asiakkaan päivittäiseen ja henkilökohtaiseen hoitoon kuuluvat tehtävät	
<b>Saatavat etuudet</b>	Kansaneläkelaitoksen maksamat etuudet <input type="checkbox"/> hoitotuki <input type="checkbox"/> korotettu hoitotuki <input type="checkbox"/> erityishoitotuki <input type="checkbox"/> erityishoitoraha	
<b>Allekirjoitukset</b>	<b>Vakuutamme antamamme tiedot oikeiksi ja suostumme tietojen tarkistukseen</b>	
	Paikka ja päivämäärä	Paikka ja päivämäärä
	Hoidettavan (hakijan) allekirjoitus	Hoitajan allekirjoitus
	Hakemuksen täyttämässä avustaneen henkilön allekirjoitus	
	Nimen selvitys	
Lähiosoite ja postitoimipaikka		Puhelin