

OMAISSHOIDON TUKI

Hakijaa/hoidettavaa koskevat tiedot

Nimi	_____
henkilötunnus	_____
osoite	_____
puhelin	_____
Siviilisäätö	± naimaton ± avio-/avoliitossa ± leski ± eronnut

Käyttääkö hakija säännöllisesti joitakin seuraavista palveluista?

± lasten päivähoito	± suojatyö
± päiväkeskus/päiväsairaala	± intervallihoito vanhainkodissa/vuodeosastolla tms.
± muu, mikä	_____

Saako hakija seuraavia palveluja?

kotipalvelu	± ei	± kyllä, _____ kertaa viikossa
kotisairaanhoido	± ei	± kyllä, _____ kertaa viikossa
ateriapalvelu	± ei	± kyllä, _____ kertaa viikossa
kuljetuspalvelu	± ei	± kyllä
turvapuhelin	± ei	± kyllä
saunapalvelu	± ei	± kyllä

Hoitajan tiedot

