

Anmälan om förverkligad avlösning

Med denna blankett anmäler man avlösning av närståendevårdaren samt kostnads- och kilometerersättningar. Avlösaren anmäler de genomförda vårddagarna i första hand till sin egen vårdkalender på adressen: minun.oima.fi.

Blanketten returneras till en arbetstagare inom närståendevården senast den sista dagen i den innevarande månaden. När du gör anmälan för första gången, anmäl alla personuppgifter. Efter detta behöver man meddela uppgifterna endast ifall det har skett ändringar i dem. **De obligatoriska uppgifterna har markerats med en stjärna (*).**

1. Vårdtagares personuppgifter

Personbeteckning: *

Efternamn och alla förnamn: *

Gatuadress:

Postnummer och postanstalt:

Hemkommun:

Telefon:

2. Anmälan om den givna vården

Datum	Vårdtid	Vård hemma hos vårdtagaren	Vård hemma hos avlösaren

Återvinningsbara kilometer totalt:

Rutt:

3. Närståendevårdares personuppgifter

Efternamn och alla förnamn: *

4. Avlösarens personuppgifter

Personbeteckning: *

Efternamn och alla förnamn: *

Gatuadress:

Postnummer och postanstalt:

Telefon:

5. Datum och underskrifter

Datum:

Närståendevårdarens underskrift och namnförtydligande:

Datum:

Avlösarens underskrift och namnförtydligande:

6. Inlämning av blankett

Avlösaren registrerar de förverkligade vårdperioderna i tjänsten Oima eller tillställer en arbetstagare inom närståendevården blanketten för de förverkligade vårdperioderna och resorna månatligen senast den sista dagen i den innevarande månaden.

Blanketten kan lämnas in även per post.

När det gäller funktionshindersservicen returnering per post: Adressuppgifterna till funktionshindersservicen på ditt eget område finns i Varhas webbtjänst.

När det gäller tjänster för äldre returnering per post: Stöd för närståendevård för äldre, Egentliga Finlands vålfärdsområde, PB 52, 20521 Åbo.