



Hakemus iäkkäiden kuntouttavaan päivätoimintaan

Asiakkaan tiedot	Nimi:		Henkilötunnus:	
	Lähiosoite:		Puhelin:	
	Postinumero:	Postitoimipaikka:		
Lähiomainen/ asioiden hoitaja edunvalvoja	Nimi:		Henkilötunnus:	
	Lähiosoite:		Puhelin:	
	Postinumero:	Postitoimipaikka:		
Asuminen	☐ yksin ☐ puoliso ☐ jonkun kanssa, kenen?			
Käytössä olevat palvelut	☐ ateriapalvelu, kuinka usein? / viikossa ☐ kuljetuspalvelu ☐ turvapuhelin ☐ kotihoito, kuinka usein? käynnit/vuorokausi h/viikko muut palvelut?			
Perustelu päivätoiminnan tarpeesta	☐ omaishoidettava ☐ diagnosoitu muistisairaus ☐ akuutti elämäntilanteen muutos ☐ muu syy, mikä?			
Päivätoiminnan tarve	☐ päivätoiminta			
Tietoja	Perus sairaudet: Päivätoiminnassa otettavat lääkkeet: Erityisruokavalio: Apuvälineet: Liikkuminen: Voimavarat, harrastukset, kiinnostukset: Erittäminen (onko vaipat käytössä, avun tarve):			
Muut	Asiakkaan tavoite päivätoimintaan:			

Päiväys:

Allekirjoitus:

Hakemuksen täyttämässä auttoi _____ puh. _____

Hakemus lähetetään: ko. kunnan päivätoimintaan.

Hakemus saapunut päivätoimintaan (päivätoiminta täyttää) _____



Laadittu 30.10.2015

Päivitetty 13.3.2024

Hakemuksen palautus

Kajaani	Rekitie 1-2 LH 4, 87250 Kajaani
Paltamo	Sairaالات 7, 88300 Paltamo
Ristijärvi	Aholantie 25, 88400 Ristijärvi
Hyrnsalmi	Laskutie 2 C 10, 89400 Hyrnsalmi
Suomussalmi	Välskärinkuja 2 89600 Suomussalmi
Kuhmo	Kappelikuja 7, 88900 Kuhmo
Sotkamo	Keskuskatu 9, 88600 Sotkamo