



Hakemus ikäihmisten kuntouttavaan päivätoimintaan

Asiakkaan tiedot	Nimi:	Henkilötunnus:
	Lähiosoite:	Puhelin:
	Postinumero:	Postitoimipaikka:
Lähiomainen/ asioiden hoitaja edunvalvoja	Nimi:	Henkilötunnus:
	Lähiosoite:	Puhelin:
	Postinumero:	Postitoimipaikka:
Asuminen	<input type="checkbox"/> yksin <input type="checkbox"/> puoliso <input type="checkbox"/> jonkun kanssa, kenen?	
Käytössä olevat palvelut	<input type="checkbox"/> ateriapalvelu, kuinka usein? / viikossa <input type="checkbox"/> kuljetuspalvelu <input type="checkbox"/> turvapuhelin <input type="checkbox"/> kotihoito, kuinka usein? käynnit/vuorokausi h/viikko muut palvelut?	
Perustelu päivätoiminnan tarpeesta	<input type="checkbox"/> omaishoidettava <input type="checkbox"/> diagnosoitu muistisairaus <input type="checkbox"/> akuutti elämätilanteen muutos <input type="checkbox"/> muu syy, mikä?	
Päivätoiminnan tarve	<input type="checkbox"/> 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) _____



Hakemuksen palautus

Kajaani	Rekitie 1-2 LH 4, 87250 Kajaani
Paltamo	Sairaالاتie 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