



PERHEHOIDON ERIKSEEN KORVATTAVAT KUSTANNUKSET

(Lähetä perhehoitajan vastuutyöntekijälle/Satakunnan hyvinvointialueelle. Liitä mukaan kuitit maksetuista kuluista. Kuitit lähetetään perhehoitajalle takaisin.)

PERHEHOITAJAN NIMI		SOTU	
TILINUMERO		PUH.	
OSOITE			
HOIDETTAVAN NIMI			

TERVEYDENHOITOMENOT

Korvataan: kohtuulliset kustannukset silmälaseista, piilolinseistä, hammashoidosta, sairaalahoidosta, pitkäaikaissairauksiin liittyvät poliklinikkamaksut ja lääkärin määräämät reseptilääkkeet (ensisijaisesti maksusitoumus) ja sovitun terapian kulut, joita Kela ei korvaa tai Kela-korvauksen ylittävältä osalta, muut ei-tavanomaiseksi luokiteltavat terveydenhoitomenot.

PÄIVÄMÄÄRÄ	KULU, JOSTA KORVAUSTA HAETAAN	SUMMA

MUUT ERITYISET MENOT

Korvataan "Toimintaohje lastensuojelun perhehoitoon" mukaisesti. Erityisten kulujen laskuttamisen edellytyksenä on, että kulujen korvattavuudesta on sovittu etukäteen asiakassuunnitelmassa tai sosiaalityöntekijän kanssa. Tällaisia erikseen korvattavia erityisiä kuluja ovat esim. sijoituksen ensimmäisten vuosien aikana tehtävät alkuhankinnat, passin hankintakulut, polkupyörä, koulun vaatimat urheiluvälineet, opiskelun vaatima tietokone, opiskelusta aiheutuvia suuria kustannuksia, joita opintoraha ei kata. Lisäksi erikseen korvataan asiakassuunnitelmassa sovitun harrastuksen kulut 400 €/vuosi ylittävältä osalta (400 €/vuosi on harrastuskulujen perhehoitajan omavastuu eli kulukorvauksista kertyvä osuus).

PÄIVÄMÄÄRÄ	MIKÄ KUSTANNUS	SUMMA	KENEN KANSSA SOVITTU

Kustannusten korvausta voi hakea vähintään kahden ja enintään kuuden kuukauden jaksoissa kerrallaan. Edellisen vuoden kustannuksia koskeva korvaushakemus on toimitettava tammikuun ensimmäisen viikon aikana.

Perhehoitajan allekirjoitus ja nimenselvennys ja päivämäärä: _____

Vastuutyöntekijän hyväksyntä/kuittaus/nimenselvennys ja päivämäärä: _____