

Lyhytaikaisen perhehoitajan tiedot

Asiakkaan tiedot

Nimi	Nimi
Osoite	Osoite
Puh.	
Henkilötunnus	Henkilötunnus
Hoitajan tilinumero *)	*) Huom.! Tilinumero merkitään vain silloin, kun se ilmoitetaan ensimmäisen kerran tai kun se on muuttunut
Vuosi	

Kuukausi	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	YHT	

HOITOAIKAA KOSKEVAT TIEDOT

	pvm	tuloaika	kello	lähtöpäivä	pvm	tuloaika	kello	yht. hoitovrk	yhteensä
tulopäivä				lähtöpäivä				yht. hoitovrk	
tulopäivä				lähtöpäivä				yht. hoitovrk	
tulopäivä				lähtöpäivä				yht. hoitovrk	

Yksi vuorokausi on 24 tunnin mittainen ajanjakso, joka ei saa ylittyä.

Viranomainen täyttää

Hoitopalkkio	_____	x	_____ €	=	_____ €
Kulukorvaus	_____	x	_____ €	=	_____ €

_____ Pvm ja hoitajan allekirjoitus

_____ Pvm ja asiakkaan / huoltajan allekirjoitus

Lomakkeen palautus:

Päijät-Hämeen hyvinvointiyhtymä / Vammaispalvelut
Aleksanterinkatu 18 A, 4. kerros, 15140 Lahti

Toimintayksikkö täyttää:

Lasku saapunut pvm	Tarkastaja		
Tilastointi	Resurssi	Koonti	Summa (€)
Tili	Kustannuspaikka		Toimintoalue



Täyttöohjeet

Merkitkää lomakkeeseen tulo- ja lähtöajat. Ruksit entiseen tapaan.
Kirjatkaa lyhyt raportti jokaisesta hoitokerrasta, tila varattu alla ↓

Kysymykset ja yhteydenotot: Arjen Tuki / Merja Laurén, p. 044 780 2522, merja.lauren@phhyky.fi

Hoitoraportti (lyhyt kuvaus hoitopäivien kulusta)