

Henkilötunnus

HAKUAIKA OHJEET 6 kuukautta matkan tekemisestä tai maksun suorittamisesta
Ohjeet ja tiedot tarvittavista liitteistä lomakkeen kääntöpuolella

1 HAKIJA Sukunimi ja etunimet

(potilas /
kuntoutuja)

Lähiosoite

Vakinainen asuinkunta

Postinumero

Postitoimipaikka

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

Saattajan nimi ja puhelinnumero

2 IBAN-tilinumero

MAKSUOSOITE

BIC-pankkitunniste

3 KÄYNNIN AIHE

 Sairaus, raskaus tai synnytys Kelan järjestämä kuntoutus Muu syy, mikä? Liikennevahinko tai työtapaturma.
Liittäkää lomake SV 143, Selvitys tapaturmasta. Perheenjäsenen osallistuminen potilaan hoitoon / kuntoutujan kuntoutukseen. Liittäkää lomake SV 67, Todistus matkakorvausta varten.

4 TEHDYT
MATKAT

Matkapäivä	Matkareitti mistä mihin, ilmoittakaa esim. hoitolaitoksen nimi. Kirjoittakaa meno- ja paluumatka omalle riville.	Kulkuneuvo	Km	Kustannus

Kustannukset
yhteensä / siirto

4 jatkuu sivulta 1	Matkapäivä	Matkareitti mistä mihin, ilmoittakaa esim. hoitolaitoksen nimi. Kirjoittakaa meno- ja paluumatka omalle riville.	Kulkuneuvo	Km	Kustannus
	_____	_____	_____	_____	Siirto

5 YÖPYMIS- KUSTANNUKSET	Yöpynyt henkilö	<input type="checkbox"/> Hakija (potilas / kuntoutuja)	<input type="checkbox"/> Saattaja	<input type="checkbox"/> Perheenjäsenen erikseen tekemällään matkalla	Matkakustannukset yhteensä	
	Yöpymispäivä (t)				Yöpymis- kustannukset	

6
LISÄTIETOJA

7 ALLEKIRJOITUS	Vakuutan antamani tiedot oikeiksi. Paikka ja aika	Hakijan, hänen huoltajansa, edunvalvojan, lähiomaisen tai muun pääasiallisesti hakijasta huolehtivan henkilön allekirjoitus ja nimen selvennys
--------------------	---	--

8 VALTAKIRJA	Valtuutan alla mainitun henkilön / työnantajan saamaan minulle myönnettävän sairausvakuutuslain mukaisen korvauksen. Valtuutetun henkilön nimi	Henkilötunnus
	Valtuutetun työnantajan nimi	Työnantajan edustajan nimi ja puhelinnumero
	Lähiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka
	Paikka ja aika	Hakijan, hänen huoltajansa tai edunvalvojan allekirjoitus ja nimen selvennys

Kela voi käyttää tämän etuusasian ratkaisemiseksi saatuja tietoja myös muussa etuusasiassa, jos tiedot on lain mukaan otettava siinä huomioon. Samoin muuta etuutta varten saatuja tietoja voidaan käyttää ratkaistaessa tätä etuutta.

Kelan toimistosta saatte tietoa siitä, mistä Teitä koskevia tietoja voidaan hankkia ja mihin niitä voidaan säännönmukaisesti luovuttaa.

Kela voi tarvittaessa tarkistaa käyntipäivänne tai käyntiinne liittyviä tietoja hoitolaitoksesta.

HAKEMUKSEN LIITTEET

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Todistus matkakorvausta varten, lomake SV 67 tai muu vastaava selvitys | <input type="checkbox"/> Hakijalla on jo Kelassa määrääjäksi tai toistaiseksi voimassa oleva todistus erityisajoneuvon tarpeellisuudesta. |
| <input type="checkbox"/> Kuitti erityisajoneuvon käytöstä aiheutuneista matkakustannuksista _____ kpl | <input type="checkbox"/> Kuitti yöpymiskustannuksista |
| <input type="checkbox"/> Selvitys tapatumasta, lomake SV 143 | <input type="checkbox"/> Muu, mikä? _____ |

OHJEITA MATKAKUSTANNUSTEN KORVAAMISESTA

Sairausvakuutuslain perusteella korvataan matkakustannukset, kun matka on tehty potilaan sairauden, sairauden epäilyn tai lääkärin määräämän tutkimuksen tai hoidon vuoksi. Lisäksi korvataan Kelan järjestämään kuntoutukseen tehdyt matkat.

Matka korvataan halvimman mahdollisen matkustustavan mukaan. Halvin matkustustapa on yleensä julkinen kulkuneuvo, esimerkiksi juna tai linja-auto. Jos olette käyttäneet taksia, hakemukseen on liitettävä hoitolaitoksen todistus erityisajoneuvon tarpeellisuudesta ja taksikuitti. Yksityiseen terveydenhuoltoon tehdystä matkasta tulee aina esittää hakemuksen liitteenä lomake SV 67, Todistus matkakorvausta varten.

Oman auton käyttäminen alle 50 km:n matkalla on korvattavaa ilman terveydenhuollon todistusta tai erillistä selvitystä liikenneolosuhteista. Yli 50 km:n matka omalla autolla korvataan vain terveydenhuollon antaman todistuksen tai liikenneolosuhteista johtuvan synn perusteella. Korvausperuste oman auton käyttämisestä on 0,20 euroa/km. Taksin tai oman auton käyttämisestä liikenneolosuhteiden vuoksi on annettava selvitys Lisätietoja-kohdassa.

Teillä voi olla oikeus yöpymisrahakorvaukseen (enintään 20,18 €/yö), jos olette joutunut yöpymään matkalla tutkimuksen, hoidon tai liikenneolosuhteiden vuoksi. Perustelkaa yöpymisen syy Lisätietoja-kohdassa ja liittäkää hakemukseen kuitti yöpymiskustannuksista.