

5 jatkuu sivulta 1	Matkapäivä	Matkareitti mistä mihin, ilmoita esim. hoitolaitoksen nimi. Kirjoita meno- ja paluumatka omalle riville.	Kulkuneuvo	Km	Kustannus
	_____	_____	_____	_____	Siirto
	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____

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

7
LISÄTIETOJA

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

9 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 edunvalvojansa allekirjoitus ja nimen selvennys

Voimme käyttää tämän etuusasian ratkaisemiseksi saatuja tietoja myös muussa etuasiassa, jos tiedot on lain mukaan otettava siinä huomioon. Samoin voimme käyttää muuta etuutta varten saatuja tietoja ratkaistessamme tätä etuutta.

Saat Kelasta tietoa siitä, mistä voimme hankkia sinua koskevia tietoja ja mihin voimme niitä luovuttaa.

Kela voi tarvittaessa tarkistaa käyntipäivät tai käyntiin liittyvät tiedot 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 tapaturmasta, 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. Matkakorvaus myönnetään yleensä siihen lähimpään tutkimus- tai hoitopaikkaan, jossa potilas saa sairausvakuutuslaissa tarkoitetun tarpeellisen tutkimuksen tai hoidon.

Matka korvataan halvimman mahdollisen matkustustavan mukaan. Halvin matkustustapa on yleensä julkinen kulkuneuvo, esimerkiksi juna tai linja-auto. Jos olet käyttänyt 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 100 km:n matkalla on korvattavaa ilman terveydenhuollon todistusta tai erillistä selvitystä liikenneolosuhteista. Yli 100 km:n matka omalla autolla korvataan vain terveydenhuollon antaman todistuksen tai liikenneolosuhteista johtuvan syyn perusteella. Korvausperuste oman auton käyttämisestä on 0,20 euroa/km. Taksin tai oman auton käyttämisestä liikenneolosuhteiden vuoksi on annettava selvitys Lisätietoja-kohdassa.

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