**Hakemus ikäihmisten kuntouttavaan päivätoimintaan**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Asiakkaan tiedot** | Nimi: | Henkilötunnus: |
| Lähiosoite: | Puhelin: |
| Postinumero: | Postitoimipaikka: |
| **Lähiomainen/ asioiden hoitaja edunvalvoja** | Nimi: | Henkilötunnus: |
| Lähiosoite: | Puhelin: |
| Postinumero: | Postitoimipaikka: |
| **Asuminen** | yksin puoliso jonkun kanssa, kenen? |
| **Käytössä olevat palvelut** | ateriapalvelu, kuinka usein? / viikossa kuljetuspalveluturvapuhelinkotihoito, kuinka usein? käynnit/vuorokausi h/viikko muut palvelut? |
| **Perustelu päivätoiminnan tarpeesta** | omaishoidettava diagnosoitu muistisairausakuutti elämätilanteen muutos muu syy, mikä? |
| **Päivätoiminnan tarve** | kokopäivätoiminta 6 h (Kajaani) osapäivätoiminta |
| **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 täyttämisessä auttoi puh.

Hakemus lähetetään: ko. kunnan päivätoimintaan.

Hakemus saapunut päivätoimintaan (päivätoiminta täyttää) . .

Hakemuksen palautus

Kajaani Kuurnantie 7, 87250 Kajaani

Paltamo Sairaalatie 7, 88300 Paltamo

Ristijärvi Koulutie 4, 88400 Ristijärvi

Hyrynsalmi Laskutie 2 C 10, 89400 Hyrynsalmi

Suomussalmi Välskärinkuja 2, 89600 Suomussalmi

Kuhmo Koulukatu 10, 88900 Kuhmo

Sotkamo Keskuskatu 9, 88600 Sotkamo