**KAINUUN SOTE/KUNNALLISEN TERVEYDENHUOLLON ASIAKASMAKSUJEN VAPAAKORTTIHAKEMUS**

Täyttäkää alla oleva lomake huolellisesti ja liittäkää Kainuun ulkopuolella saamastanne hoidosta laskut ja maksukuitit hakemuksen liitteeksi, jotka palautetaan Teille vapaakortin mukana. HUOM! Kainuun alueella saamastanne hoidosta emme tarvitse lasku- ja kuittikopioita.

|  |  |
| --- | --- |
| Hakijan nimi |  |
| Henkilötunnus |  |
| Osoite |  |
| Postinumero ja –toimipaikka |  |
| Pankkitili (IBAN-muodossa) |  |
| Puhelinnumero |  |

|  |
| --- |
| **Maksukattoon huomioitavat ala-ikäiset, alle 18-vuotiaat lapset** **(samassa taloudessa asuvat lapset, liitetään vain toisen huoltajan maksukattoon)** |
| **LAPSEN NIMI** | **HENKILÖTUNNUS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Maksukatto on voimassa koko Suomen alueella. Maksukatto v. 2021 on 683 €. Maksukaton täyttymisen jälkeen peritään ainoastaan lyhytaikaisesta laitoshoidosta 22,50 €/ hoitopäivä vuoden 2021 loppuun. Maksamanne liikasuoritukset palautetaan pankkitilillenne. |
| Oletteko saaneet Kelan maksamaa toimeentulotukea hoitolaskujanne varten | **KYLLÄ** |  | **EN** |  |
| Hakemusta tehdessänne voitte soittaa ja kysyä neuvoja puhelinnumeroista: 044-797 4011 tai 044-767 8049 klo 9-11 |
| **Hakemus palautetaan postitse osoitteella:** Kainuun sote, maksukattoasiat, PL 400, 87070 KAINUU**Henkilökohtainen palautus ilman postimaksua Kajaanin alueella:** KAKS/infopiste**Sähköpostiosoite:** maksukatot@kainuu.fi  |

|  |
| --- |
| **VAKUUTAN, ETTÄ OLEN ANTANUT KAIKKI MAKSUVAPAUTUKSEEN VAIKUTTAVAT TIEDOT OIKEIN KUNNIAN JA OMANTUNNON KAUTTA** |
|  |  |  |
| Paikka ja aika |  | Allekirjoitus |