

Hakijan tiedot	Sukunimi	
	Etunimet	
	Puhelin	Henkilötunnus [][][][][][][][] - [][][][][][][]
	Lähiosoite	
	Postinumero	Postitoimipaikka
	Haitta-aste vammasta (%)	Vahinkonumero
Haitta-aste 10 – 25 %	<input type="checkbox"/> Haluan vaihtaa laitoskuntoutusjaksoni tuettuun kotona kuntoutumiseen. Kahden viikon laitoskuntoutusjakso vastaa 20 kertaa tuettua kotona kuntoutumista	
	Haluan jakaa kuntoutusjakson puolisoni kanssa, jolloin minulle jää 10 tuetun kotona kuntoutumisen käyntikertaa. Täyttäkää tällöin myös liite: Kuntoutusjakson jakaminen aviopuolison kanssa.	
Haitta-aste 30 – 100 %	<input type="checkbox"/> Haluan vaihtaa laitoskuntoutusjaksoni tuettuun kotona kuntoutumiseen. Neljän viikon laitoskuntoutusjakso vastaa 24 kertaa tuettua kotona kuntoutumista.	
	<input type="checkbox"/> Haluan jakaa kuntoutusjakson puolisoni kanssa Täyttäkää tällöin myös liite: Kuntoutusjakson jakaminen aviopuolison kanssa.	
	Haluan vaihtaa välikuntoutuksen eli avokuntoutuksen tuettuun kotona kuntoutumiseen. 15 kerran avokuntoutusjakso vastaa 15 kertaa tuettua kotona kuntoutumista. Välikuntoutusta ei voi jakaa aviopuolison kanssa!	
Palveluntuottaja	Palveluntuottajan nimi	
Allekirjoitus	Paikka ja päiväys	Hakijan allekirjoitus
		Nimen selvennys
Hakemus toimitetaan Valtiokonttoriin osoitteella: Valtiokonttori, Sotilasvamman- ja veteraaniasiat, PL 60, 00054 VALTIOKONTTORI		

Laitoskuntoutusjakson jakamisen edellytyksenä on, että vahingoittunut tai sairastunut on täyttänyt tai täyttää 65 vuotta viimeistään sen kalenterivuoden aikana, jolloin kuntoutusjakso alkaa.

Avio- puolison tiedot	Sukunimi	
	Etunimet	
	Puhelin	Henkilötunnus [][][][][][][][] - [][][][][][][][]
	<input type="checkbox"/> Asuu kotona	<input type="checkbox"/> Asuu laitoshoidossa
Avio- puolison vaihto- ehdot, kun sota- invalidin haitta-aste on 10 – 25 %	<input type="checkbox"/> Laitoskuntoutus (10 päivää)	
	Kuntoutuslaitoksen nimi	
	Toivottu ajankohta	
	<input type="checkbox"/> Päiväkuntoutus (5 päivää)	
	Kuntoutuslaitoksen nimi	
	Toivottu ajankohta	
— Tuettu kotona kuntoutuminen (10 kertaa)		
Palveluntuottajan nimi		
— Avokuntoutus (fysikaalista hoitoa 10 kertaa)		
Avio- puolison vaihto- ehdot, kun sota- invalidin haitta-aste on 30 – 100 %	Annan laitoskuntoutusjaksostani aviopuolisolleni 1 viikon, jolloin aviopuolisollani on mahdollisuus vain laitoskuntoutusjaksoon. Minulle jää 18 tuetun kotona kuntoutumisen käyntikertaa.	
	<input type="checkbox"/> Laitoskuntoutus (7 päivää)	
	Kuntoutuslaitoksen nimi	
	Toivottu ajankohta	
Annan laitoskuntoutusjaksostani aviopuolisolleni 2 viikkoa, jolloin minulle jää 12 tuetun kotona kuntoutumisen käyntikertaa. Aviopuolisoni voi valita seuraavista vaihtoehdoista:		
<input type="checkbox"/> Laitoskuntoutus (14 päivää)		

Kuntoutuslaitoksen nimi
Toivottu ajankohta
<input type="checkbox"/> Päiväkuntoutus (10 päivää)
Kuntoutuslaitoksen nimi
Toivottu ajankohta
— Tuettu kotona kuntoutuminen (12 kertaa)
Palveluntuottajan nimi

Avokuntoutus (fysikaalista hoitoa 12 kertaa)

Aviopuolison tulee liittää laitos- ja päiväkuntoutushakemukseen lääkärinlausunto. Valtiokonttori ei korvaa aviopuolison lääkärinlausunnon tai hoitomääräyksen hankkimisesta aiheutuneita kustannuksia eikä aviopuolison matkakuluja.

Avokuntoutusta varten tarvitaan hakemukseen liitteeksi ainoastaan lääkärin kirjoittama yksilöity hoitomääräys.

Tuettuun kotona kuntoutumiseen riittää pelkkä hakemus.