Tyhjennä lomake

Kela

Matkakorvaushakemus

Henkilötunnus

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

1 HAKIJA (potilas / kuntoutuja)

Sukunimi | Etunimi

Lähiosoite | Vakinainen asuinkunta

Postinumero | Postitoimipaikka | Puhelinnumero

Sähköpostiosoite | Saattajan nimi ja puhelinnumero

2 MAKSUOSOITE

IBAN-tilinumero

BIC-pankkitunniste

3 KÄYNNIN AIHE

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

4 HOITOPAIKAN VALINTA

Täytä tarvittaessa

- ☐ Olen valinnut hoitopaikan terveydenhuollon valinnanvapauden perusteella
- ☐ Minulla on palveluseteli sairauden hoitoon / kuntoutukseen
- ☐ Minulla on maksusitoumus / ostopalvelu sairauden hoitoon / kuntoutukseen. Mistä?

5 TEHDYT MATKAT

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

Kustannukset yhteensä / siirto

Seuraava sivu

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	☐ Hakija (potilas / kuntoutuja)	☐ Saattaja	☐ Perheenjäsen erikseen tekemällään matkalla	**Matkakustannukset yhteensä**	
	Yöpymispäivä (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 etuusasiassa, 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

- ☐ Todistus matkakorvausta varten, lomake SV 67 tai muu vastaava selvitys
- ☐ Kuitti erityisajoneuvon käytöstä aiheutuneista matkakustannuksista _____ kpl
- ☐ Selvitys tapaturmasta, lomake SV 143
- ☐ Hakijalla on jo Kelassa määräajaksi tai toistaiseksi voimassa oleva todistus erityisajoneuvon tarpeellisuudesta.
- ☐ Kuitti yöpymiskustannuksista
- ☐ 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.

Tulosta | Lomakkeen alkuun