



Lisätietoja www.kela.fi/lapsiperheet

Voit arvioida etuuden määrän www.kela.fi/laskurit



Voit kysyä lisää
sairastamisen palvelunumerosta 020 692 204,
ma–pe klo 8–18,
paikallisverkkomaksu/matkapuhelinmaksu.



Täytä hakemus huolellisesti ja varmista, että mukana
ovat kaikki tarvittavat liitteet. Näin nopeutat asiiasi
käsittelyä.

Jos tarvitsemme lisätietoja, otamme sinuun Kelasta
yhteyttä.

Voit toimittaa hakemuksen mihin tahansa Kelan
toimistoon tai palvelupisteeseen.

Hakuaika: Hae etuutta 4 kuukauden kuluessa siitä, mistä alkaen haluat sitä saada.

📌 Hakemuksen liitteeksi tarvitset D-lääkärintodistuksen.

1. Hakijan tiedot

📌 Erityishoitorahaa voidaan myöntää myös avio- tai avopuolison lapsen tai muun lapsen hoitoon tai kuntoutukseen, jos tosiasiallisesti hoidat lasta vanhemman tavoin.

Henkilötunnus

Etunimi ja sukunimi

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

📌 Osoitetiedot Kela saa väestötietojärjestelmästä.

2. Tilinumero

3. Lapsen tiedot

Etunimi ja sukunimi

Henkilötunnus

4. Osallistuminen lapsen sairaanhoitoon

📌 Ilmoita päivämäärät, joina et ole lapsen sairaanhoitoon osallistumisen vuoksi voinut tehdä työtäsi. Ilmoita vain päivät, joilta olet estynyt työstäsi kokopäiväisesti (vähintään 6 tuntia tai 75 % työajastasi). Ilmoita a-kohdassa sairaalahoito- ja kotihoitopäivät eri riveillä ja b-kohdassa poliklinikkakäynnit.

a. Sairaala- ja kotihoito

Päivämäärä/päivämäärät

Sairalahoito

Kotihoito

Esimerkki 1 20.1.2012–21.1.2012, 23.1.2012

Esimerkki 2 22.1., 24.1., 28.–30.1.2012

b. Poliklinikkakäynnit

① Ilmoita päivämäärät ja käyntiin kulunut aika matkoineen, jos kävit lapsen kanssa sairaalan poliklinikalla.

Päivämäärä/päivämäärät	Käytetty aika
_____	_____ tuntia
_____	_____ tuntia
_____	_____ tuntia
_____	_____ tuntia

5. Osallistuminen lapsen kuntoutukseen

Täytä tämä kohta, jos haet erityishoitorahaa kuntoutuksen tai sopeutumisvalmennuskurssin ajalle.

Kuntoutus on Kelan järjestämä kuntoutusjakso tai -kurssi Liitä osallistumistodistus.

Muun tahon järjestämä kuntoutus Liitä kuntoutuspäätös tai maksusitoumus ja osallistumistodistus.

6. Selvitys lapsen kotihoidosta

Vastaa näihin kysymyksiin, jos haet erityishoitorahaa lapsen kotihoidon ajalle. Kuvaile lapsen sairauden hoitoa ja hoidon vaativuutta kotihoidon ajalta. Voit tarvittaessa jatkaa selvityksiä kohdassa 11. Lisätietoja tai erillisellä paperilla.

a. Tarvitseeko lapsi apua liikkumisessa?

Ei Kyllä; millaista?

① Ilmoita myös, jos lapsella on käytössä jokin liikkumisen apuväline.

b. Tarvitseeko lapsi apua päivittäisissä toiminnoissa, esimerkiksi ruokailussa, pukeutumisessa, peseytymisessä tai WC-käynneissä?

Ei Kyllä; millaista?

c. Tarvitseeko lapsi apua näkemisessä, kuulemisessa tai puhumisessa?

Ei Kyllä; millaista apua ja missä tilanteissa? ① Ilmoita myös, jos lapsella on käytössä korvaavia kommunikointikeinoja tai apuvälineitä, esim. kuulokoje, viittomia tai kuvia.

d. Tarvitseeko lapsi apua sairauden hoidossa, esimerkiksi lääkkeiden ottamisessa tai verensokerin mittaamisessa?

Ei Kyllä; millaista?

e. Tarvitseeko lapsi apua, ohjausta tai valvontaa jossain muussa asiassa?

Ei Kyllä; missä ja millaista?

Lapsen päivähoito/koulunkäynti

Onko lapsi päivähoitossa sinä aikana, jolta haet erityishoitorahaa?

Ei Kyllä; päivämäärä/päivämäärät

Onko lapsi kodin ulkopuolella kouluopetuksessa sinä aikana, jolta haet erityishoitorahaa?

Ei Kyllä; päivämäärä/päivämäärät (Sairaalakoulua ei ilmoiteta.)

Koko-
päiväisesti

Osa-
päiväisesti

i Osapäiväisyys tarkoittaa enintään 3 tunnin koulupäivää. Erityishoitorahaa voidaan maksaa vain, jos kouluun palaaminen on osapäiväistä ja perustuu lääkärin suositukseen.

7. Selvitys työstä ja toiminnasta

Mikä on ammattisi? _____

Oletko palkansaaja?

En Kyllä. Ilmoita kaikkien työnantajiesi nimet.

Liitä Kelan lomake Y 17 tai muu työnantajan todistus palkattomuudesta kaikista työsuhteistasi.

Oletko yrittäjä, maanviljelijä tai elinkeinonharjoittaja?

En Kyllä. Ilmoita yrityksen nimi, yritysmuoto, toimiala ja Y-tunnus.

Jos et ole sinä aikana, jolta haet erityishoitorahaa, palkansaaja etkä yrittäjä, kerro, mistä työstä tai toiminnasta olet estynyt lapsen sairaanhoitoon tai kuntoutukseen osallistumisen vuoksi. (Esim. lastenhoito tai kotitalouden hoitaminen, työnhaku, päätoiminen opiskelu, apurahalla työskentely.)

Vastaa seuraavaan kysymykseen vain, jos vastasit kieltävästi kysymykseen palkansaajana olemisesta.

Miten järjestät työsi lapsen sairaanhoitoon tai kuntoutukseen osallistumisen aikana?

Jää tekemättä tai teen myöhemmin

Palkattu sijainen

Perheenjäsen, sukulainen tai muu henkilö tekee puolestani

Muu järjestely; mikä?

8. Etuudet ja korvaukset

Saatko tai haetko jotain muuta kuin Kelan maksamaa korvausta ansionmenetyksestä lapsen sairauden perusteella (esim. liikennevakuutuksesta)?

Ei Kyllä; mitä korvausta ja kuka maksaa?

9. Erytishoitorahan määrään vaikuttavat tiedot

① Erytishoitoraha lasketaan verotuksessa todettujen työtulojen perusteella. Erytishoitoraha voidaan laskea myös sairautta edeltäneiden 6 kuukauden työtulojen perusteella, jos ne ovat vähintään 20 % suuremmat kuin verotustiedot.

Haetko etuutta 6 kk:n työtulojen perusteella, koska tulosi ovat oleellisesti suuremmat kuin viimeisessä verotuksessa?

En. Jatka kohtaan 10. Kyllä. Täytä seuraavat kohdat (yrittäjän ei tarvitse täyttää):

Oliko sinulla kuluja sinä aikana, jolta palkkatulot esitetään?

– työmatkakustannuksia Ei Kyllä; kuinka paljon? _____ e/kk

Matkareitti _____ Työmatkan pituus yhteen suuntaan _____ km

_____ Kulkuneuvo _____

– työmarkkinajärjestön ja/tai Ei Kyllä; _____ % palkasta tai euroina _____ kk
työttömyyskassan jäsenmaksuja 6 kk
 vuosi

– muita tulonhankkimiskuluja Ei Kyllä; mitä ja kuinka paljon?
_____ e/kk

① Tulonhankkimiskuluilla tarkoitetaan verotuksessa vähennyskelpoisia kuluja (esim. ammattikirjallisuus sekä kulut omien työkalujen käytöstä).

Oliko sinulla tuloja koko edeltävältä 6 kuukauden ajalta?

Kyllä Ei. Tuloja ei ole koko puolen vuoden ajalta, koska

_____ (esim. opiskelu, työttömyys, sairaus, vanhempainvapaa, ammattiin valmistuminen, asepalvelus)

① Yrittäjä: Kela saa tiedon YEL- ja MYEL-työtuloista suoraan eläkelaitoksesta.

10. Liitteet

- Lääkärintodistus D (Kelan lomake SV 10)
- Työnantajan todistus siitä, ettei palkkaa makseta (esim. Kelan lomake Y 17)
- Selvitys 6 kuukauden työtuloista
- Muu liite; mikä?

11. Lisätietoja–Merkitse numerolla, mihin hakemuksen kohtaan viittaat.

Lisätietoja eri paperilla (Merkitse paperiin nimesi ja henkilötunnuksesi.)

12. Allekirjoitus

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan, jos tiedot muuttuvat.

Päiväys

Allekirjoitus

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.