

Ohjeita lomakkeen käyttäjälle

Tilityksessä hakemuksia _____ kpl

Työnantaja

Korvausta haetaan työnantajan antamalla valtakirjalla sairaanhoidon kustannuksista, joista ette hae korvausta työterveyshuoltona ja joista ette hae sairausvakuutuskorvausta muuta kautta. Voitte hakea korvausta myös matkojen ja lääkkeiden kustannuksista. Täyttäkää korvaushakemus hakemuksen ohjeiden mukaan.

Sosiaalihuollon toimielin

Korvausta haetaan toimeentulotukena maksetun sairaanhoidon, matkojen ja lääkkeiden kustannuksista.

Muu

Muut toimijat (esim. vakuutusyhtiöt, säätiöt, yhdistykset, urheiluseurat) hakevat korvausta asiakkaan antamalla valtakirjalla. Täyttäkää korvaushakemus hakemuksen ohjeiden mukaan.

Korvausta haetaan kuuden kuukauden kuluessa kustannusten maksamisesta. Hakuaika lasketaan päivästä, jolloin kustannukset on maksettu palveluntuottajalle. Lääkkeiden vuotuisen omavastuusuuden ylittävistä lääkekustannuksista haetaan lisäkorvausta kuuden kuukauden kuluessa sen kalenterivuoden päättymisestä, jonka aikana lisäkorvauksen saamiseen oikeuttava omavastuuraaja on täytynyt.

Julkisessa sairaalassa, vanhainkodissa tai muussa vastaavassa laitoksessa hoidossa oloaikana aiheutuneista yksityisen terveydenhuollon kustannuksista ja lääkekustannuksista ei makseta korvausta.

Liittäkää tilitykseen alkuperäiset Kelan lomakkeille tai Kelan hyväksymille lomakkeille tehdyt selvitykset annetusta hoidosta ja tehdyistä tutkimuksista, ostettujen lääkkeiden sekä tehtyjen matkojen kustannuksista samassa järjestyksessä kuin kustannukset on merkitty tilityslomakkeelle.

Jos haette korvausta erityisajoneuvolla (taksi, invataksi, ambulanssi) tehdyn matkan kustannuksista, liittäkää hakemukseen aina maksukuitti. Hakemukseen liitetään maksukuitti myös lääkärinpalkkioista, hammashoidosta sekä tutkimuksesta ja hoidosta silloin, kun hoidon antamisesta on kulunut yli kuusi kuukautta.

Kun samaan tilitykseen sisältyy useampi tilityslomake, numeroikaa lomakkeiden sivut ja merkitkää tilityksen antajaa koskevat tiedot jokaiselle sivulle.

Toimittakaa tilitys liitteineen Kelaan. Työpaikkakassan vastuulla olevan asiakkaan hakemus toimitetaan työpaikkakassaan. Kela lähettää tilityksen antajalle tilityspäätöksen ja tilityserittelyn maksetuista korvauksista henkilöittäin.

Hakuaika: Kuusi kuukautta kustannusten maksupäivästä.

Tilityksen antaja		Tilityksen antajan nimi ja puhelinnumero		Tunniste: Y-tunnus tai sosiaalihuollon toimielimen numero	
<input type="checkbox"/> Työnantaja	<input type="checkbox"/> Sosiaalihuollon toimielin	<input type="checkbox"/> Muu			
Osoite		Tilityksen laatijan nimi ja puhelinnumero			
Maksuosoite: IBAN-tilinumero		BIC-pankkitunniste		Viitenumero	

Nro	Asiakkaan sukunimi ja etunimi	Henkilötunnus	Matkapäivä tai lääkkeiden ostopäivä	Kustannusten maksupäivä	Kustannukset, euroa	Kelan tai työpaikkakassan merkintöjä
Paikka ja aika					Tilityksen laatijan allekirjoitus ja nimenselvennys	
					Kustannukset yhteensä, euroa / Siirto	

