

## Lasku omaishoidon tuen toimeksiantosopimuksella tuotetusta sijaishoidosta

Sijaishoitajan nimi \_\_\_\_\_

Puhelinnumero \_\_\_\_\_

Hoidettavan nimi \_\_\_\_\_

### Hoitoajat

Omaishoidon sijaishoitopalkkio maksetaan täysiltä vuorokausilta. Ilmoita kuinka monta täyttä vuorokautta sijaishoitoa on toteutunut.

Kuukausi: \_\_\_\_\_ Toteutuneet hoitovuorokaudet: \_\_\_\_\_

Kuukausi: \_\_\_\_\_ Toteutuneet hoitovuorokaudet: \_\_\_\_\_

Kuukausi: \_\_\_\_\_ Toteutuneet hoitovuorokaudet: \_\_\_\_\_

Maksettava palkkio: \_\_\_\_\_ (vrk) x \_\_\_\_\_ (palkkio) = \_\_\_\_\_

Sijaishoitopalkkiot vuonna 2025

1. ja 2. hoitopalkkioluokan palkkio 118,12 e/vrk

3. ja 4. hoitopalkkioluokan palkkio 144,96 e/vrk

### Omaishoitajan allekirjoitus

Paikka ja aika \_\_\_\_\_

Omaishoitajan allekirjoitus \_\_\_\_\_

Lasku toimitettava viipymättä sijaishoitajakson jälkeen Omais- ja perhehoitokeskukseen. Ennen kuukauden 25. päivää toimitetut sijaishoitolaskut ehtivät seuraavan kuukauden palkanmaksuun.

Toimita lasku sähköpostilla [omaishoito@siunsote.fi](mailto:omaishoito@siunsote.fi) tai postitse Omaishoito sihteeri, Tikkamäentie 16 8/5, 80210 Joensuu