

Vastaanotettu: _____

OMAISHOITAJAN POISSAOLOILMOITUS

KUUKAUSI _____ VUOSI _____

LOMAKKEEN KAIKKI KENTÄT ON TÄYTETTÄVÄ

Omaishoitajan nimi ja henkilötunnus:

Hoidettavan nimi ja henkilötunnus:

Poissaolopäivät

Mikäli Teillä on kuukauden aikana poissaolojaksoja (esim. sairaala, terveyskeskus, vapaat, kuntoutus, yms.), merkitkää poissaolopäivät tälle lomakkeelle. Lomake palautetaan alaosassa näkyvään osoitteeseen. Riihikodissa toteutuneista vapaista ei tarvitse ilmoittaa.

Kuukauden päivä	Merkitse poissaolopäivät ja poissaolon syy
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	
26.	
27.	
28.	
29.	
30.	
31.	

Päiväys ja allekirjoitus _____

Riihimäen kaupunki

Koti- ja vanhuspalvelut / omaishoito

Eteläinen Asemakatu 4 A, 11100 RIIHIMÄKI

www.riihimaki.fi