Tyhjennä lomake

Kela

Selvitys
Palveluntuottajan antamat tiedot maatalousyrittäjän työpaikkaselvityksestä

SV 113 TTH

Lisätietoja:
www.kela.fi/tyoterveys/palveluntuottaja
Käsittelypaikkojen yhteystiedot löydät:
www.kela.fi/tyoterveys/yhteystiedot

Täytä lomake huolellisesti.
Jos tarvitsemme lisätietoja, otamme yhteyttä.

Tällä lomakkeella työterveyshuollon palveluntuottaja ilmoittaa tiedot hyvän työterveyshuoltokäytännön mukaisesta maatalousyrittäjän työpaikkaselvityksestä ja siihen liittyvistä kustannuksista.

- Tarkista maatalousyrittäjältä tai Melan rekisteristä, että maatalousyrittäjä maksaa MYEL-vakuutusta. Korvausta voidaan maksaa vain, jos MYEL-vakuutus on voimassa työterveyshuoltopalveluita annettaessa.
- Ilmoita maatalousyrittäjälle annetut muut työterveyshuoltopalvelut ja kustannukset lomakkeella SV 111 TTH.
- Ilmoita eri kalenterivuosille jakautuvat kustannukset omilla selvityslomakkeillaan.
- Liitä tämä selvitys tilitykseen (SV 114 TTH). Palveluntuottajan on tehtävä tilitys 6 kuukauden kuluessa palvelujen antamisesta.
- Jos maatalousyrittäjä hakee itse korvausta työterveyshuollon kustannuksista, anna hänelle tämä selvityslomake valmiiksi täytettynä sekä hänen täytettäväkseen Yrittäjän hakemus -lomake (SV 110 TTH). Maatalousyrittäjän tulee hakea korvausta 6 kuukauden kuluessa kustannusten maksamisesta.

1. Maatalousyrittäjän tiedot – Henkilö, jolle työterveyshuoltopalveluja on annettu.

Henkilötunnus

Sukunimi ja etunimi

Toimiala

Toimialanumero

Maatalousyrittäjä maksaa MYEL-vakuutusta ☐ Kyllä ☐ Ei

2. Työterveyshuoltosopimus, tilakäynti ja työterveyshuollon toimintasuunnitelma

Työterveyshuoltosopimuksen sisältö ja palveluntuottajan tiedot

Työterveyshuoltosopimus on tehty

☐ kunnallisen terveyskeskuksen kanssa ☐ yksityisen palveluntuottajan kanssa

☐ Yrittäjä tai maatalousyrittäjä on antanut suostumuksen korvauksensa maksamiseen palveluntuottajalle tilitysmenettelyllä _____._____._____.

Työterveyshuoltosopimuksen tehnyt palveluntuottaja ja toimintayksikkö

Y-tunnus

Työterveyshuoltosopimus sisältää

☐ ehkäisevän työterveyshuollon palvelut (korvausluokka I) ☐ sairaanhoidon palvelut (korvausluokka II)

Onko lisäksi sovittu etäpalveluista? ☐ Kyllä ☐ Ei

Ilmoita sen palveluntuottajan toimipaikan tiedot, joka antaa maatalousyrittäjälle työterveyshuoltosopimuksessa määritellyt työterveyshuoltopalvelut.

Työterveyshuollon palveluntuottaja ja toimintayksikkö (jos eri kuin työterveyshuoltosopimuksen tehnyt)

Y-tunnus

Toimipaikan osoitetiedot

Tilakäyntiin ja toimintasuunnitelmaan liittyvät tiedot

Työterveyshuollon toimintasuunnitelman on perustuttava tilakäyntiin.

Tilakäynti on tehty ☐ Kyllä ☐ Ei

Työterveyshuollon toimintasuunnitelman voimassaoloaika _____._____._____–_____._____._____.

Milloin toimintasuunnitelma on alunperin hyväksytty? _____._____._____

Seuraava sivu

3. Työterveyshuollon antamat palvelut ja niiden kustannukset

ⓘ Erittele työterveyshuollon ammattihenkilöiden ja asiantuntijoiden antamat työpaikkaselvitykseen liittyvät palvelut ja niiden kustannukset. Ilmoita kustannukset ilman arvonlisäveroa.

Maatalousyrittäjän työpaikkaselvitys

ⓘ Ilmoita maatalousyrittäjän tilakäyntiin, toimintasuunnitelman laatimiseen tai tarkistamiseen sekä työterveyshoitajan maatalousyrittäjälle tekemään työolosuhdehaastatteluun käytetty aika ja kustannukset yhteensä.

Työterveyshuollon ammattihenkilöt	**Tuntia**	**Kustannukset yhteensä euroa**
– lääkäri		
– terveydenhoitaja		
– fysioterapeutti		
Etäpalvelut		
– lääkäri		
– terveydenhoitaja		
– fysioterapeutti		
Työterveyshuollon asiantuntijat		
– psykologi		
– erikoislääkäri		
Etäpalvelut		
– psykologi		
– erikoislääkäri		
Muut työterveyshuollon työpaikkaselvityksessä käyttämät asiantuntijat		
– maatalouden asiantuntija		
– maatalouden asiantuntija, etäpalvelut		
– muu asiantuntija, mikä?		

ⓘ Ilmoita eri riveillä, minkä alan asiantuntija palvelun antoi, käytetty aika ja kustannukset (esim. työhygienian, sosiaalialan, ergonomian, teknisen alan, työnäkemisen, ravitsemuksen, puheterapian tai liikunnan alan asiantuntija). Erittele etäpalveluna annettu palvelu omalle rivilleen, esim. "sosiaalialan asiantuntija, etäpalvelu".

1.			
2.			
Maatalousyrittäjien työterveyshuollon keskusyksikkö			

Tilakäyntiin liittyvät tarvikekustannukset Luettele tilakäynnillä käytetyt tarvikkeet, esim. työhygieeniset mittaustarvikkeet.	**Kustannukset yhteensä euroa**

Työterveyshuollon ammattihenkilöiden ja/tai asiantuntijoiden tilakäyntiin liittyvät matkat

ⓘ Ilmoita **aina** matkapäivä ja kuka työterveyshuollon ammattihenkilö (esim. terveydenhoitaja) ja/tai asiantuntija (esim. maatalouden asiantuntija) matkan on tehnyt, vaikka kustannuksia ei laskutettaisikaan.

Matkapäivä	**Ammattihenkilö tai asiantuntija**	**Käytetty kulkuneuvo**	**Km**	**Lisämatkustajien lukumäärä**	**Kustannukset yhteensä euroa**

Maatalousyrittäjän työpaikkaselvitys, kustannukset yhteensä _____ **euroa**

Sairausvakuutuslain mukainen korvaus _____ **euroa**

Valtion korvaus maatalousyrittäjälle _____ **euroa**

Maatalousyrittäjän maksama osuus _____ **euroa**

4. Lisätietoja

ⓘ Merkitse numerolla, mihin lomakkeen kohtaan viittaat.

5. Työterveyshuollon yhteyshenkilö

ⓘ Henkilö, jolta voi kysyä lisätietoja tässä selvityksessä annetuista tiedoista.

Yhteyshenkilön nimi

Sähköpostiosoite

Puhelinnumero

Toivottu yhteydenottoaika ja -tapa

6. Allekirjoitus

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja ilmoitan Kelaan, jos ne muuttuvat.

Päiväys

Palveluntuottajan edustajan allekirjoitus ja nimen selvennys