



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



Täytä lomake huolellisesti.
Jos tarvitsemme lisätietoja, otamme yhteyttä.

i Tällä lomakkeella työterveyshuollon palveluntuottaja ilmoittaa tiedot hyvän työterveyshuoltokäytännön mukaisesta työterveyshuollon toiminnasta ja kustannuksista.

Ilmoita kuitenkin maatalousyrittäjän työpaikkaselvitykseen liittyvät kustannukset ja toiminta lomakkeella SV 113 TTH.

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

1. Yrittäjän tai maatalousyrittäjän tiedot – Henkilö, jolle työterveyshuoltopalveluja on annettu.

Henkilötunnus

Sukunimi ja etunimi

Toimiala

Toimialanumero

Yrittäjä tai maatalousyrittäjä maksaa

YEL-vakuutusta

ja/tai

MYEL-vakuutusta

2. Työterveyshuoltosopimus, työpaikkaselvitys, työterveyshuollon toimintasuunnitelma ja työkyvyn hallinta

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)



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

Työterveyshuollon palveluntuottaja ja toimintayksikkö (jos eri kuin työterveyshuoltosopimuksen tehnyt)

Y-tunnus

Toimipaikan osoitetiedot

Työpaikkaselvitykseen, toimintasuunnitelmaan ja työkyvyn hallintaan liittyvät tiedot



Työterveyshuollon toimintasuunnitelman on perustuttava työpaikkaselvitykseen.

Työpaikkaselvitys on tehty (maatalousyrittäjällä tilakäynti)

Kyllä

Ei

Työterveyshuollon toimintasuunnitelman voimassaoloaika

Yrittäjän tai maatalousyrittäjän kanssa on sovittu työkyvyn hallinnan, seurannan ja varhaisen tuen toimintakäytännöstä

Toimintakäytäntö on kirjattu toimintasuunnitelmaan

Kyllä

Ei

3. Työterveyshuollon antamat palvelut ja niiden kustannukset

- i** Erittele työterveyshuollon ammattihenkilöiden ja asiantuntijoiden antamat työterveyshuollon palvelut ja niihin liittyvät kustannukset. Ilmoita kustannukset ilman arvonlisäveroa.

Yrittäjän työpaikkaselvitys

- i** Ilmoita yrittäjän työpaikkaselvitykseen, toimintasuunnitelman laatimiseen tai tarkistamiseen käyttämä aika ja kustannukset yhteensä. Maatalousyrittäjän työpaikkaselvityksen tiedot ilmoitetaan lomakkeella SV 113 TTH.

	Tuntia	Kustannukset yhteensä euroa
Työterveyshuollon ammattihenkilöt		
– lääkäri	_____	_____
– terveydenhoitaja	_____	_____
Työterveyshuollon asiantuntijat		
– fysioterapeutti	_____	_____
– psykologi	_____	_____
– erikoislääkäri	_____	_____
Muut työterveyshuollon työpaikkaselvityksessä käyttämät asiantuntijat		
i Ilmoita eri riveillä, minkä alan asiantuntija palvelun antoi, käytetty aika ja kustannukset (esim. työhygienian, sosiaalialan, ergonomian, teknisen alan, maatalouden, työnäkemisen, ravitsemuksen, puheterapian tai liikunnan alan asiantuntija).		
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____

Työpaikkaselvitykseen liittyvät tarvikkeekustannukset

Luettele työpaikkaselvitykseen käytetyt tarvikkeet, esim. työhygieeniset mittaustarvikkeet.

	Kustannukset yhteensä euroa
_____	_____
_____	_____

Työterveyshuollon ammattihenkilöiden ja/tai asiantuntijoiden työpaikkaselvitykseen liittyvät matkat

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

Matkapäivämäärä	Ammattihenkilö tai asiantuntija	Käytetty kulkuneuvo	Km	Lisämatkustajien lukumäärä	Kustannukset yhteensä euroa
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Yrittäjän työpaikkaselvitys, kustannukset yhteensä _____ euroa

Sairausvakuutuslain mukainen korvaus _____ euroa

Yrittäjän maksama osuus _____ euroa



Terveystarkastuskäynnit sekä tietojen antamis- ja ohjaukserrat

i Ilmoita yrittäjälle tai maatalousyrittäjälle tietojen antamiseen ja ohjaukseen liittyvien toteutumiskertojen lukumäärät (toteutettu yksilöllisesti tai ryhmässä) sekä tehtyjen terveystarkastusten ja niihin liittyvien tutkimusten lukumäärät ja näiden kustannukset yhteensä.

Ilmoita myös muut tähän kokonaisuuteen liittyvät toiminnot kustannuksineen. Ilmoita kaikki kustannukset ilman arvonlisäveroa.

	Terveystarkastus kpl	Tietojen antaminen ja ohjaus kpl	Kustannukset yhteensä euroa
--	-------------------------	--	-----------------------------------

Työterveyshuollon ammattihenkilöt

– lääkäri

– terveydenhoitaja

Työterveyshuollon asiantuntijat

– fysioterapeutti

– psykologi

– erikoislääkäri

Muut työterveyshuollon käyttämät asiantuntijat

i Ilmoita, minkä alan asiantuntija palvelun antoi (esim. työhygienian, sosiaalialan, ergonomian, teknisen alan, maatalouden, työnäkemisen, ravitsemuksen, puheterapian tai liikunnan alan asiantuntija).

Tutkimukset

– laboratorio

– kuvantaminen

Luettele tehdyt laboratorio- ja kuvantamistutkimukset.

Muut terveystarkastukseen sekä tietojen antamis- ja ohjaukserroihin liittyvät toiminnot ja kustannukset

Erittele kustannukset toiminnoittain, esim. työterveyshuollon ammattihenkilöiden puhelimitse/sähköpostitse antamat hoito-ohjeet, työn vuoksi tarpeelliset rokotteet, yleis- tai perusmaksut, lääkärinlausunto B.

Työterveyshuollon ammattihenkilöiden ja/tai asiantuntijoiden tietojen antamis- ja ohjaukserroihin liittyvät matkat

i Ilmoita aina matkapäivämäärä ja kuka työterveyshuollon ammattihenkilö (esim. terveydenhoitaja) ja/tai asiantuntija (esim. fysioterapeutti) matkan on tehnyt, vaikka kustannuksia ei laskutettaisikaan. Esimerkiksi työterveyshoitaja pitämään ensiapukurssia.

Matkapäivämäärä	Ammattihenkilö tai asiantuntija	Käytetty kulkuneuvo	Km	Lisämatkustajien lukumäärä	Kustannukset yhteensä euroa
-----------------	---------------------------------	------------------------	----	-------------------------------	-----------------------------------

Yrittäjän tai maatalousyrittäjän käynnit työterveyshuollossa

i Ilmoita yrittäjän tai maatalousyrittäjän käyntipäivämäärät alla oleviin sarakkeisiin.

--	--	--	--	--	--	--	--

Terveystarkastus sekä tietojen antaminen ja ohjaus, kustannukset yhteensä _____ euroa

Sairausvakuutuslain mukainen korvaus _____ euroa

Yrittäjän tai maatalousyrittäjän maksama osuus _____ euroa

Sairaanhoido ja muu terveydenhuolto

i Ilmoita yrittäjälle tai maatalousyrittäjälle annettujen sairaanhoitopalvelujen lukumäärät ja niihin liittyvien tutkimusten lukumäärät ja näiden kustannukset yhteensä.

Ilmoita myös muuhun terveydenhuoltoon liittyvien **käyntien määrät ja niiden kustannukset** työterveyshuollon lääkärin ja terveydenhoitajan vastaanotolla. Ilmoita kaikki kustannukset ilman arvonlisäveroa.

	Luku- määrä	Kustannukset yhteensä euroa
Työterveyshuollon ammattihenkilöt		
– lääkäri	_____	_____
– terveydenhoitaja	_____	_____
Työterveyshuollon asiantuntijat		
– fysioterapeutti	_____	_____
– psykologi	_____	_____
– erikoislääkäri	_____	_____
Tutkimukset		
– laboratorio	_____	_____
– kuvantaminen	_____	_____
Luettele tehdyt laboratorio- ja kuvantamistutkimukset.		

Muut sairaanhoitoon ja muuhun terveydenhuoltoon liittyvät toiminnot ja kustannukset

Erittele kustannukset toiminnoittain, esim. lääkemääräysten uusimiset, työterveyshuollon ammattihenkilöiden puhelimitse/sähköpostitse antamat hoito-ohjeet, rokotteet, yleis- tai perusmaksut, lääkärinlausunto B.

Kustannukset
yhteensä
euroa

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Yrittäjän tai maatalousyrittäjän sairaanhoitoon ja muuhun terveydenhuoltoon liittyvät käynnit työterveyshuollossa

i Ilmoita yrittäjän tai maatalousyrittäjän käyntipäivämäärät alla oleviin sarakkeisiin.

--	--	--	--	--	--	--	--


Sairaanhoido ja muu terveydenhuolto, kustannukset yhteensä _____ euroa

Sairausvakuutuslain mukainen korvaus _____ euroa


Yrittäjän tai 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

