



Du kan göra din ansökan också på nätet
www.fpa.fi/etjanst-arbetsgivare

Närmare information
www.fpa.fi/foretagshalsovard/serviceproducent
www.fpa.fi/foretagshalsovard

Kontaktinformation till handläggningsställena finns på
www.fpa.fi/foretagshalsovard/kontakt



Fyll i blanketten noggrant.

Om vi behöver ytterligare uppgifter kontaktar vi dig.



Med denna blankett ansöker arbetsgivaren om ersättning för kostnader för företagshälsovård som ordnats av arbetsgivaren.
Om serviceproducenten fyllt i blanketten på förhand ska arbetsgivaren granska och komplettera den med de uppgifter som saknas.

Ansökningstid: 6 månader efter utgången av arbetsgivarens bokföringsmässiga räkenskapsperiod

1. Uppgifter om arbetsgivaren

Arbetsgivarens FO-nummer
eller personbeteckning

Arbetsgivarens namn

Verksamhetsställets namn, om arbetsgivaren har flera verksamhetsställen

Arbetsgivarens tidigare namn (ifall en tidigare ansökan gjorts med annat namn)

Tidigare FO-nummer eller personbeteckning

Namnet på arbetsgivarens kontaktperson och företagets telefonnummer

Postadress

Postnummer

Postanstalt

Bokföringsmässig räkenskapsperiod som ansökan gäller _____ - _____

Arbetsgivarens huvudsakliga bransch enligt Statistikcentralens näringsgrensindelning 2008
(benämning eller beskrivning)

Branschnummer (5 siffror)

Beslutet om ersättning önskas på finska på svenska

2. Arbetsgivarens kontonummer

Kontonummer

BIC-kod

Referensnummer eller meddelande

3. Antal anställda på arbetsplatsen



Uppge antalet anställda också för ersättningsklass II, om företagshälsovärdsavtalet omfattar sjukvårdstjänster. Se vid behov närmare anvisningar om hur denna punkt ska fyllas i på www.fpa.fi/arbetsgivare-foretagshalsovard

Antal anställda (arbetspensionsförsäkrade), medeltal av
antalet på räkenskapsperiodens första och sista dag

Antal arbetsgivarföretagare (FöPL- eller LFöPL-försäkrad)

Antal personer
i ersättningsklass I

Antal personer
i ersättningsklass II

Antal personer
i ersättningsklass I

Antal personer
i ersättningsklass II

4. Anordnande av företagshälsovårdstjänster

Huvudsaklig serviceproducent har på basis av avtal om företagshälsovården varit

- arbetsgivarens egen företagshälsovårdscentral en kommunal hälsovårdscentral, ett affärsverk
 en för flera arbetsgivare gemensam företagshälsovårdscentral
 en annan sådan enhet (t.ex. en läkarcentral) eller person som har rätt att ge företagshälsovårdsservice

Den huvudsakliga serviceproducentens namn

Serviceproducentens FO-nummer

Namn och adress för den huvudsakliga serviceproducentens verksamhetsställe

När har avtal om anordnande av företagshälsovårdstjänster ingåtts med den huvudsakliga serviceproducenten? _____._____.

Vad omfattar företagshälsovårdsavtalet?

- Tjänster i ersättningsklass I (förebyggande företagshälsovård) Därtill tjänster i ersättningsklass II (sjukvård)

Har man därtill kommit överens om distanstjänster? Ja Nej

Hur många avtal om företagshälsovård har arbetsgivaren totalt? _____ st.

Har den företagshälsovård som anordnas av arbetsgivaren varit avgiftsfri för arbetstagarna?

- Ja Nej; vilka tjänster har varit avgiftsbelagda för arbetstagarna?

Har det i denna ansökan uppgetts sjukvårdskostnader för vilka man sökt ersättning från annat håll (t.ex. trafikförsäkring, olycksfallsförsäkring, sjukkostnadsförsäkring)?

- Nej Ja; för vilka kostnader har man ansökt eller fått ersättning?

Har arbetsgivaren kontrollerat att den privata producent av företagshälsovårdstjänster man anlitat har tillstånd att tillhandahålla företagshälsovård (inklusive tillstånd som behövs för arbetsplatsmottagning)?

- Nej Ja

Om arbetsgivaren har en egen företagshälsovårdscentral, har tjänster tillhandahållits där för andra än den sökandes anställda?

- Nej Ja

5. Arbetsplatsutredning

Har en arbetsplatsutredning (grundläggande utredning) gjorts?

- Ja Nej

6. Verksamhetsplan för företagshälsovården

Grundar sig verksamhetsplanen för företagshälsovården på en arbetsplatsutredning (grundläggande utredning)?

- Ja Nej

Verksamhetsplanen gäller under tiden _____ - _____.

Den ifrågavarande verksamhetsplanen har ursprungligen godkänts _____.

Expositions- och belastningsfaktorer

Under den tid som verksamhetsplanen gäller förebyggs skadliga effekter av följande genom arbetsplatsutredning konstaterade belastningsfaktorer med de metoder och medel som står till förfogande inom företagshälsovården:

- fysikaliska kemiska biologiska nattarbete
 fysiska/ergonomiska psykiska sociala olycksfallsrisker



7. Ersättningsklass I/Kostnader för förebyggande företagshälsovård

Resurser	Arbetsplatsutredningar	Information, rådgivning och vägledning	Uppföljning av hälsotillståndet och av arbets- och funktionsförmågan
Yrkesutbildade personer			
Läkare	_____	_____	_____
Hälsovårdare	_____	_____	_____
Distanstjänster			
Läkare	_____	_____	_____
Hälsovårdare	_____	_____	_____
Sakkunniga			
Fysioterapeuter	_____	_____	_____
Psykologer	_____	_____	_____
Specialläkare	_____	_____	_____
Distanstjänster			
Fysioterapeuter	_____	_____	_____
Psykologer	_____	_____	_____
Specialläkare	_____	_____	_____
Andra sakkunniga			
Arbetshygien	_____	_____	_____
Ergonomi	_____	_____	_____
Teknik	_____	_____	_____
Lantbruk	_____	_____	_____
Synergonomi	_____	_____	_____
Talterapi	_____	_____	_____
Näringsterapi	_____	_____	_____
Sociala området	_____	_____	_____
Motion	_____	_____	_____
Distanstjänster			
Arbetshygien	_____	_____	_____
Ergonomi	_____	_____	_____
Teknik	_____	_____	_____
Lantbruk	_____	_____	_____
Synergonomi	_____	_____	_____
Talterapi	_____	_____	_____
Näringsterapi	_____	_____	_____
Sociala området	_____	_____	_____
Motion	_____	_____	_____
Undersökningar			
Laboratorieundersökningar	_____	_____	_____
Bilddiagnostik	_____	_____	_____

Totalt

Kostnader totalt

- i** Uppge under andra driftskostnader
- resekostnader i anslutning till företagshälsovård
 - allmänna avgifter eller grundavgifter som hänför sig till ersättningsklass I
 - kostnader för beredskap för första hjälpen
 - vaccineringar som behövs för arbetet.

Uppge som inkomster som avdras de inkomster av företags-hälsovårdscentralens verksamhet som hänför sig till ersättningsklass I.

Se närmare anvisningar på www.fpa.fi/foretagshalsovard

Andra resurser

Andra driftskostnader _____
 Anläggningskostnader (arbetsgivarens egen företagshälsovårdscentral) _____

Inkomster som avdras

Kostnader i ersättningsklass I, totalt

8. Ersättningsklass I/Verksamhetsuppgifter för förebyggande företagshälsovård

	Arbetsplatsutredningar		Information, rådgivning och vägledning		Uppföljning av hälsotillståndet och av arbets- och funktionsförmågan	
	Arbetsplatsutredningar (tim.)	Rådgivning och vägledning, gruppnivå (tim.)	Besök för rådgivning och vägledning, individnivå (st.)	Hälsoundersökningsbesök på basis av särskild fara för ohälsa (st.)	Övriga hälsoundersökningar (st.)	
Resurser						
Yrkesutbildade personer						
Läkare	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Hälsovårdare	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Distanstjänster						
Läkare	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Hälsovårdare	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Sakkunniga						
Fysioterapeuter	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Psykologer	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Specialläkare	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Distanstjänster						
Fysioterapeuter	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Psykologer	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Specialläkare	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Andra sakkunniga						
Arbetshygien	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Ergonomi	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Teknik	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Lantbruk	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Synergonomi	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Talterapi	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Näringsterapi	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Sociala området	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Motion	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Distanstjänster						
Arbetshygien	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Ergonomi	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Teknik	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Lantbruk	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Synergonomi	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Talterapi	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Näringsterapi	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Sociala området	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Motion	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Undersökningar						
Laboratorieundersökningar	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Bilddiagnostik	_____	_____	_____	_____	_____	_____



9. Ersättningsklass II/Kostnader för sjukvård och annan företagshälsovård

Resurser	Kostnader för sjukvård	Kostnader för annan hälsovård
Yrkesutbildade personer		
Läkare	_____	_____
Hälsovårdare	_____	_____
Distanstjänster		
Läkare	_____	_____
Hälsovårdare	_____	_____
Sakkunniga		
Fysioterapeuter	_____	_____
Psykologer	_____	_____
Specialläkare	_____	_____
Distanstjänster		
Fysioterapeuter	_____	_____
Psykologer	_____	_____
Specialläkare	_____	_____
Undersökningar		
Laboratorieundersökningar	_____	_____
Bilddiagnostik	_____	_____
Totalt		

Kostnader totalt

- i** Uppge under andra driftskostnader
– allmänna avgifter eller grundavgifter som hänför sig till ersättningsklass II
– vaccin för medicinska riskgrupper (inte besök).
Uppge som inkomster som avdras de inkomster av företags-hälsovårdscentralens verksamhet som hänför sig till ersättningsklass II.
Se närmare anvisningar på www.fpa.fi/foretagshalsovard

Andra resurser

Andra driftskostnader _____

Anläggningskostnader (arbetsgivarens egen företagshälsovårdscentral) _____

Inkomster som avdras

Kostnader i ersättningsklass II, totalt

10. Ersättningsklass II/Verksamhetsuppgifter för sjukvård och annan företagshälsovård

Resurser	Sjukvård	Annan hälsovård
	Sjukvårdsbesök (st.)	Besök som hänför sig till annan hälsovård (st.)
Yrkesutbildade personer		
Läkare	_____	_____
Hälsovårdare	_____	_____
Distanstjänster		
Läkare	_____	_____
Hälsovårdare	_____	_____
Sakkunniga		
Fysioterapeuter	_____	_____
Psykologer	_____	_____
Specialläkare	_____	_____
Distanstjänster		
Fysioterapeuter	_____	_____
Psykologer	_____	_____
Specialläkare	_____	_____
Undersökningar		
Laboratorieundersökningar	_____	_____
Bilddiagnostik	_____	_____

11. Kostnader

Ersättningsklass I _____ euro

Ersättningsklass II _____ euro

Ersättningsklasserna I och II totalt _____ euro

i Om du har ändrat något belopp i punkt 7 eller 9 ska du kryssa för Uppdatera här nedanför, för att vara säker på att uppgifterna i punkt 11 uppdateras.

Uppdatera

12. Utlåtande om ersättningsansökan

i En förutsättning för att ersättning ska betalas är att handlingarna för ersättningsansökan har behandlats genom samarbetsförfarande, i arbetarskyddskommissionen eller i samråd med skyddsombudet.

Har arbetstagarnas representant beretts möjlighet att ge ett utlåtande om handlingarna för ersättningsansökan?

Ja Nej

13. Ytterligare uppgifter

i Redogör och specificera närmare om t.ex. räkenskapsperiodens längd är en annan än 12 månader, antalet arbetstagare har varierat avsevärt under räkenskapsperioden (ange antal månadsvis), anläggningskostnader har uppgetts i kostnader för arbetsgivarens egen företagshälsovårdscentral eller inkomster har fåtts av försäljning av företagshälsovårdstjänster eller annat som har att göra med ansökan. Se närmare anvisningar på www.fpa.fi/foretagshalsovard

Ytterligare uppgifter på ett separat papper. Uppge arbetsgivarens FO-nummer eller personbeteckning också på pappret.

14. Kontaktpersoner

i Personer som kan ge ytterligare information om uppgifterna i denna ansökan.

Företrädare för arbetsgivaren; namn, telefonnummer och e-postadress

Företrädare för producenten av företagshälsovårdstjänster; namn, telefonnummer och e-postadress

15. Underskrift

Jag försäkrar att uppgifterna i denna ansökan är riktiga och att beloppen grundar sig på bokföringen för den räkenskapsperiod som ansökan gäller.

Datum

Sökandens namn, underskrift och namnförtydligande

