



Voit lähettää hakemuksen ja liitteet myös  
OmaKelassa: [www.kela.fi](http://www.kela.fi).



Postita hakemus ja liitteet osoitteeseen  
Kela, PL 10, 00056 KELA.

- i** Jos et ole aiemmin hakenut Kelan etuuksia ja olet muuttanut Suomeen, täytä lisäksi lomake Y 77.  
Jos olet lähdyssä ulkomaille, täytä lisäksi lomake Y 38.

**Hakuaika:** Kuntoutusta korvataan aikaisintaan sen kuukauden alusta, jolloin kuntoutushakemus on saapunut Kelaan.

### 1. Hakijan tiedot

Henkilötunnus Sukunimi ja etunimi

Puhelinnumero Sähköpostiosoite

Lähiosoite

Postinumero Postitoimipaikka

### 2. Hakemus

- i** Haetun kuntoutuksen tulee perustua lääkärinlausuntoon. Poikkeuksena on omaishoitajien kurssit, joita haettaessa lääkärinlausuntoa ei tarvita. Tules-etäkuntoutuskurssia varten tarvitaan lääkärinlausunnon sijaan fysioterapeutin suosituslomake KU 141. Perustele kuntoutuksen tarve kohdassa 7.

Haen

- sopeutumisvalmennusta tai kuntoutuskurssia, täytä kohdat 2–8  
 moniammatillista yksilökuntoutusta majoituksella tai ilman majoitusta, täytä kohdat 2–7 ja 9  
 LAKU-perhekuntoutusta, täytä kohdat 2–7 ja 10  
 Oma väylä -kuntoutusta, täytä kohdat 2–7 ja 11

Kuntoutustarpeeseen vaikuttaa sairaus tai vamma, joka aiheutuu

- liikennevahingosta  työtapaturmasta/ammattitaidusta  sotilastapaturmasta/palvelussairaudesta

Ilmoita vakuutusyhtiön nimi ja vahinkonumero: \_\_\_\_\_

### 3. Äidinkieli

Mikä on äidinkielesi?

- suomi  ruotsi  saame, mikä? \_\_\_\_\_

- muu, mikä? \_\_\_\_\_

Jos äidinkielesi on muu kuin suomi, ruotsi tai saame, pystytkö kommunikoimaan suomen tai ruotsin kielellä, kun asioit terveydenhuollossa tai muiden viranomaisten kanssa?

Suomi  Kyllä  En, täytä Kelan lomake KU 106 (Vieraan kielen tulkkauksen tarve kuntoutuksessa – Kuntoutushakemuksen liite).

Ruotsi  Kyllä  En, täytä Kelan lomake KU 106 (Vieraan kielen tulkkauksen tarve kuntoutuksessa – Kuntoutushakemuksen liite).

- i** Jos läheisesi osallistuu kuntoutukseesi ja tarvitsee vieraan kielen tulkkausta, täytä Kelan lomake KU 106.

#### 4. Työ- ja opiskelutilanne

---

Olen

- työssä                       työtön                       opiskelija                       alle 16-vuotias  
 kotiäiti tai -isä                       työkyvyttömyyseläkkeellä                       kuntoutustuella                       työkyvytön (sairauspäivärahalla)  
 eläkkeellä (muu kuin työkyvyttömyyseläke)                       Muu, mikä?
- 

Mikä on tai on ollut ammattisi? \_\_\_\_\_

#### 5. Sairauden hoito

---


Hoidostani vastaa

- terveysasema/-keskus                       sairaalan poliklinikka                       työterveyshuolto                       psykiatrian poliklinikka  
 muu, mikä? \_\_\_\_\_

Toimipaikan nimi \_\_\_\_\_

#### 6. Kuntoutuksen ja avun tarve

---

 Jatka tarvittaessa kohtaan 13. Lisätietoja.

Kerro omin sanoin, miten sairaus tai vamma vaikeuttaa selviytymistäsi työssä, opiskelussa, koulussa ja arjen toiminnoissa. Jos olet työssä, kerro työstäsi ja työolosuhteistasi (työtehtävät, työasennot, työn fyysinen, psyykinen ja kognitiivinen kuormittavuus, tietotyön haasteet, työn hallinnan tunne, työstä suoriutuminen ja palautuminen).

Tarvitsetko sairautesi vuoksi toisen henkilön apua?

- En                       Kyllä, minkälaista apua?

Onko tiedossasi asioita, jotka saattavat vaikuttaa kuntoutuksen toteuttamisajankohtaan (esim. leikkaus, loma, matka)?

- Ei                       Kyllä, mitä ja milloin?

Oletko ollut aikaisemmin kuntoutuksessa (esim. fysioterapiassa, kuntoutuskurssilla, yksilöllisessä laitospainantoutuksessa)?

- En                       Kyllä, missä kuntoutuksessa ja milloin?

Kerro, minkälaista apua sait kuntoutuksesta.

#### 7. Kuntoutuksen tavoite

---

Kerro, miten toivot kuntoutuksen parantavan selviytymistäsi työssä, opiskelussa ja arjen toiminnoissa.



## 8. Kuntoutus- tai sopeutumisvalmennuskurssi

**i** Katso kurssien tietoja [www.kela.fi/kuntoutuskurssihaku](http://www.kela.fi/kuntoutuskurssihaku)

Mille kurssille ja palveluntuottajalle haet? Ensisijainen valintasi.

Kurssin numero (jos se on tiedossasi)

Varavaihtoehto, jos ensisijainen valinta on ehtinyt täyttyä

Kurssin numero (jos se on tiedossasi)

Jos haet kurssille, johon voi osallistua läheisiä, ilmoita osallistujien nimet ja syntymäajat. Arvioimme Kelassa läheisen/läheisten osallistumisen hakemuksen käsittelyn yhteydessä.

Jos kurssiin sisältyy yöpymismahdollisuus, tee valinta:

Yövy kurssin aikana palveluntuottajan toimipisteessä (kuntoutus majoituksella)

En yövy kurssin aikana palveluntuottajan toimipisteessä (kuntoutus ilman majoitusta)

Jos olet ollut Kelan kurssilla aikaisemmin, kerro, miksi haet kurssille uudelleen.

## 9. Moniammatillinen yksilökuntoutus

**i** Katso palveluntuottajien tietoja [www.kela.fi/hae-palveluntuottajaa](http://www.kela.fi/hae-palveluntuottajaa). Valitse palveluntuottaja, kuntoutusmuoto ja toteutusmuoto. Edellytyksenä valinnalle on, että kyseinen palveluntuottaja järjestää tarvitsemaasi kuntoutusta.

Jos et osaa valita palveluntuottajaa, voit jättää kohdan täyttämättä. Otamme sinuun Kelasta yhteyttä.

Valitsemani palveluntuottaja

Kerro omin sanoin, miksi moniammatillinen yksilökuntoutus on nyt tarpeellinen.

**i** Kuntoutus järjestetään palveluntuottajan toimipisteessä, jossa voi yöpyä.

Yövy yksilökuntoutuksen aikana palveluntuottajan toimipisteessä (kuntoutus majoituksella).

En yövy yksilökuntoutuksen aikana palveluntuottajan toimipisteessä (kuntoutus ilman majoitusta).

**i** Moniammatilliseen yksilökuntoutukseen voi osallistua myös läheisesi, jos osallistuminen on perustellusti tarpeen kuntoutumisen edistämiseksi ja kuntoutuksen tavoitteiden saavuttamiseksi. Arvioimme Kelassa läheisen/läheisten osallistumisen hakemuksen käsittelyn yhteydessä. Katso tarkemmat tiedot [www.kela.fi/moniammatillinen-yksilokuntoutus](http://www.kela.fi/moniammatillinen-yksilokuntoutus).

Jos kuntoutukseen osallistuu läheisiä, perustele omin sanoin läheisen osallistumisen tarpeellisuus.

Osallistuvien henkilöiden nimet ja syntymäajat

Kuntoutukseen ei osallistu läheisiä.

## 10. LAKU-perhekuntoutus

**i** Katso palveluntuottajien tietoja [www.kela.fi/hae-palveluntuottajaa](http://www.kela.fi/hae-palveluntuottajaa). Valitse hausta palveluntuottaja. Suosittelemme valitsemaan ensisijaisesti sinua lähimpänä olevista palveluntuottajista (matka alle 80 km). Edellytyksenä valinnalle on, että palveluntuottaja järjestää tarvitsemaasi kuntoutusta.

Jos et osaa valita palveluntuottajaa, voit jättää kohdan täyttämättä. Otamme sinuun Kelasta yhteyttä.

Palveluntuottaja: \_\_\_\_\_

