

Terveyspalvelut
Suun terveydenhuolto

31.1.2025

Hakemus saattokorvauksesta suun terveydenhuollon kuljetuksissa

Oppilaan tiedot	Nimi	Henkilötunnus
	Koulu	Luokka
Huoltajan tiedot	Nimi	
	Henkilötunnus	
	Osoite	
	Puhelinnumero	
	IBAN-tilinumero ja BIC-koodi	
Suun terveydenhuollon matkaan liittyvät tiedot	Käynnin syy	
	Hoitava työntekijä	
	Koulupäivä alkanut	Koulupäivä loppunut
	Vastaanottopäivä	Käyntiaika
Matkan tiedot	Hammashoitola	
	Hammashoitolan osoite	
	Reitti (koulu-hammashoitola-koulu)	
	Kilometrit	
	Matkustustapa	
	<input type="checkbox"/> julkinen kulkuneuvo, matkalippujen hinta yht.	
<input type="checkbox"/> oma auto, oman auton käytön syy		
Lisätietoja		

Päiväys ja allekirjoitus	
Nimen selvennys	

<input type="checkbox"/> saattokorvaus myönnetään, korvataan €.
<input type="checkbox"/> Saattokorvausta ei myönnetä, syy:

___ / ___ 20__

Marko Korhonen, johtava ylihammaslääkäri

Terveyspalvelut
Suun terveydenhuolto

31.1.2025

Ohje huoltajalle

Mikäli kouluterveydenhuollon määräaikaistarkastukseen liittyvää kuljetusta ei voida yhdistää koulukuljetuksiin lähtökohtana on, että huoltaja kuljettaa lapsen itse palvelun piiriin. Tässä tapauksessa huoltaja saa matkakorvauksen, jos lapsen matka toimipisteeseen ylittää koulukuljetusperusteissa määritellyt kilometrirajat. Lapsen huoltaja tekee saattokorvaushakemuksen.

Perusopetuksen oppilaan ja saattajan suun terveydenhuoltoon liittyvästä matkakustannuksesta, joka ei kuulu Kelan korvausten piiriin (Terveyspalvelulaki 30.12.2010/1326 16 §), on mahdollisuus hakea korvausta julkisten kulkuvälineiden taksojen mukaisesti. Mikäli julkista kulkuneuvoa ei ole käytettävissä, korvataan matka Kelan kilometrikorvauksen (0,33 €/km) perusteella. Matkakorvauksen saamisen rajana on perusopetuksen mukainen koulukuljetusraja. Matka mitataan lyhintä ympäri vuoden kulkukelpoista turvallista reittiä pitkin.

Saattokorvaushakemuksen tekee lapsen huoltaja. Saattokorvausta maksetaan kouluterveydenhuoltoon liittyvästä hammashoidosta.

Saattokorvaushakemus on jätettävä sen vuoden aikana, jolloin kustannukset ovat syntyneet tai viimeistään seuraavan vuoden tammikuun 10. päivään mennessä.

Matkana korvataan edestakainen matka koululta, mikäli lapsi palaa kouluun määräaikaistarkastuksen jälkeen. Muussa tapauksessa korvataan yhdensuuntainen matka.

Lomakkeen palautetaan postitse alla olevaan palautusosoitteeseen

Etelä-Pohjanmaan hyvinvointialue
Seinäjoen sosiaali- ja terveyskeskus
Suun terveydenhuollon hallinto
Koskenalantie 18
60220 Seinäjoki

Lomake voidaan palauttaa myös asiointipaikkana olevaan hammashoitolaan.