



# kerava



**ASIAKSMAKSUT 2020**

SOSIAALI- JA TERVEYSPALVELUT



# SISÄLLYS

<b>1. MAKSUKATTO JA ASIAKASMAKSUN ALENTAMINEN .....</b>	<b>1</b>
<b>2. TERVEYSPALVELUT .....</b>	<b>2</b>
<b>2.1. Terveyskeskustoiminta .....</b>	<b>2</b>
<b>3. SOSIAALIPALVELUT.....</b>	<b>4</b>
<b>3.1. Kotihoito.....</b>	<b>4</b>
<b>3.2. Kotihoidon tukipalvelut .....</b>	<b>5</b>
<b>3.3. Kotisairaala .....</b>	<b>5</b>
<b>3.4. Osastohoito ja hoivakeskus Helmiina .....</b>	<b>6</b>
<b>3.5. Hopeahovin palvelukeskuksen päivätoiminta .....</b>	<b>7</b>
<b>3.6. Palveluasuminen .....</b>	<b>8</b>
<b>3.7. Lastensuojelupalvelut.....</b>	<b>9</b>
<b>3.8. Sosiaalipalvelut .....</b>	<b>9</b>
<b>3.9. Vammaisten palvelut.....</b>	<b>9</b>
<b>3.10. Kehitysvammaisten palvelut.....</b>	<b>10</b>
<b>3.11. Omaishoito .....</b>	<b>11</b>
<b>4. SUUN TERVEYDENHUOLTO .....</b>	<b>12</b>
<b>5. MUUT MAKSUT .....</b>	<b>14</b>

## 1. MAKSUKATTO JA ASIAKASMAKSUN ALENTAMINEN

SOSIAALI JA TERVEYDENHUOLLON ASIAKASMAKSUKATTO	683,00 €
<ul style="list-style-type: none"><li>Sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuille on säädetty kalenterivuositainen maksukatto.</li><li>Maksukatton täytyttyä osastohoito veloitetaan alennetulla hoitomaksulla ja muut maksukattoon kuuluvat käyntimaksut ovat maksuttomia kalenterivuoden loppuun.</li><li>Alle 18 –vuotiaiden maksut huomioidaan yhdessä huoltajan maksujen kanssa.</li></ul>	
<b>MAKSUKATTOSSA HUOMIOITAVAT MAKSUT:</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>Lyhytaikaisen laitoshoidon maksut</li><li>Päiväkirurgian maksut</li><li>Sarjahoidon maksut</li><li>Fysioterapiamaksut</li><li>Terveysaseman lääkäri- ja hoitajakäyntien maksut</li><li>Sairaalan poliklinikkamaksut</li><li>Kuntoutushoidon maksut</li><li>Päiväsairaalan ja osavuorokautisen laitoshoidon maksut</li></ul>	
<b>MAKSUT, JOITA EI HUOMIOIDA MAKSUKATTOSSA:</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>Hammashoidon maksut</li><li>Kotihoidon maksut</li><li>Kotisairaalan maksut</li><li>Tulosidonnaiset maksut</li><li>Maksut, jotka on korvattu asiakkaalle esim. toimeentulotuella</li><li>Sairaankuljetuksen maksut</li><li>Lääkärintodistuksen maksut</li><li>Asumispalveluiden maksut</li><li>Yksityislääkärin läheteellä tehtyjen laboratorio- kuvantamistutkimusten maksut</li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>Lisätietoja maksukatosta löydät <a href="#">täältä</a>.</li><li>Myös muiden kuin Keravan julkisten terveyspalveluiden maksut, jotka kerryttävät maksukattoa, huomioidaan. Maksukattoa ei lasketa automaattisesti, vaan vaatii asiakkaan oman yhteydenoton, kun maksukattoon kuuluvia maksuja on tarpeeksi tai esim. osastolla hoitajakso on kestänyt pidempään kuin 17 päivää.</li></ul> <p><i>(Asiakasmaksulaki 6a §, Asiakasmaksuasetus 26a §, 26b §)</i></p>	

## 2.1. TERVEYSKESKUSTOIMINTA

LÄÄKÄRIN VASTAANOTTOKÄYNTI	KÄYNTIMAKSU	16,40 €
<ul style="list-style-type: none"><li>Asiaksmaksu peritään kolmelta (3) ensimmäiseltä käynniltä per vuosi, minkä jälkeen palvelu on maksuton kalenterivuoden loppuun.</li><li>Ei peritä alle 18-vuotiailta ja rintamatunnuksen omaavilta.</li></ul> <p><i>(Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 7 §)</i></p>		
ERIKOISLÄÄKÄRIN VASTAANOTTO- JA TOIMENPIDEPALKKIO	KÄYNTIMAKSU	32,70 €
<ul style="list-style-type: none"><li>Ei peritä alle 18-vuotiailta ja rintamatunnuksen omaavilta.</li></ul> <p><i>(Asetus asiakasmaksuista 8 §)</i></p>		
HOITAJAN KÄYNTIMAKSU	KÄYNTIMAKSU	9,00 €
<ul style="list-style-type: none"><li>Hoitajan käyntimaksu, sairaanhoidollinen käynti; hoidontarpeen arviointi, oireenmukainen hoito, seurantaan liittyvä käynti. Hoidolliset toimenpiteet, INR-poliklinikkakäynnit.</li><li>Asiaksmaksu peritään kolmelta (3) ensimmäiseltä käynniltä per vuosi, minkä jälkeen palvelu on maksuton kalenterivuoden loppuun.</li><li>Ei peritä alle 18-vuotiailta ja rintamatunnuksen omaavilta.</li></ul> <p><i>(Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 5 §a)</i></p>		
PERUUTTAMATTA JÄTETTY KÄYNTIAIKA	KÄYNTIMAKSU	40,30 €
<ul style="list-style-type: none"><li>Maksua ei peritä peruuttamattomasta hoitajakäynnistä.</li><li>Peritään 15-vuotta täyttäneeltä ja sitä vanhemmalta asiakkaan varaamasta ajasta.</li></ul> <p><i>(Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 25 § mom. 1)</i></p>		

<b>RAVITSEMUSTERAPEUTIN KÄYNTIMAKSU</b>	<b>KÄYNTIMAKSU</b>	<b>9,00 €</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Asiaksmaksu peritään kolmelta (3) ensimmäiseltä käynniltä per vuosi, minkä jälkeen palvelu on maksuton kalenterivuoden loppuun.</li> <li>Ei peritä alle 18-vuotiailta ja rintamatunnuksen omaavilta.</li> </ul> <p><i>(Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 5 §a)</i></p>		
<b>YKSILÖKOHTAINEN FYSIOTERAPIA</b>	<b>KÄYNTIMAKSU</b>	<b>9,00 €</b>
<p><i>(Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 7 § 3 mom.)</i></p>		
<b>SARJAHOITOMAKSUT</b>	<b>KÄYNTIMAKSU</b>	<b>9,00 €</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Siedätyskoidot.</li> <li>Toimintaterapia, yksilökohtainen toimintaterapia.</li> <li>Puheterapia, yksilökohtainen puheterapia.</li> <li>Hoito- ja kuntoutussuunnitelmaan perustuva lääkinnällinen kuntoutus: fysioterapia ja neuropsykologinen kuntoutus.</li> <li>Asiaksmaksu peritään enintään 45 hoitokerralta kalenterivuodessa.</li> </ul> <p><i>(Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 11 §)</i></p>		

### 3.1. KOTIHOITO

KOTONA ANNETTAVA PALVELU:						
PERHEEN KOKO / HENKILÖÄ	MAKSUTTOMUUDEN TULORAJA / KK	TUNNIT / KK				
		0–5	5,01–11	11,01–20	20,01–30	30,01+
1	588 €	15 %	20 %	25 %	30 %	35 %
2	1084 €	11 %	14 %	18 %	21 %	22 %
3	1701 €	10 %	13 %	16 %	18 %	18 %
4	2103 €	9 %	10 %	12 %	14 %	15 %
5	2546 €	9 %	10 %	12 %	13 %	13 %
6	2924 € *	6 %	10 %	11 %	11 %	11 %

\*jonka jälkeen korotus 357 euroa / lisähenkilö.

*(Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 3 §)*

*(Kotihoidon korkein tuntihinta on 51,90 euroa.)*

*(Sosiaali- ja terveyslautakunnan päätös 13.12.2018 § 138)*

TILAPÄINEN KOTISAIRAANHOITO:		
LÄÄKÄRIN / HAMMASLÄÄKÄRIN KOTIKÄYNTI	KÄYNTIMAKSU	15,00 €
MUU HENKILÖ	KÄYNTIMAKSU	9,50 €

- Tilapäisestä kotisairaanhoidosta ei saa kuitenkaan periä erikseen maksua sellaiselta henkilöltä, joka saa 1 momentissa tarkoitettua jatkuvaa, kotisairaanhoidoa.

*(Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 3 § mom. 5)*

### 3.2. KOTIHOIDON TUKIPALVELUT

TERVEYSKESKUKSESTA KOTIIN KULJETETTU ATERIA	KERTAMAKSU	10,66 €
RYHMÄKOTIASUMISEN TALOUSRAHA	KUUKAUSIMAKSU	130,00 €
<ul style="list-style-type: none"><li>Yht.tilojen siivouskulut, sähkö- ja vesimaksut, yht. kodintarvikkeet, ja yhteisesti ostettavat ruokatarvikkeet kuten puurohiutaleet, kahvit ja sokerit. Ruoat asiakas ostaa ja maksaa itse.</li></ul> <p><i>(Sosiaali- ja terveyslautakunnan päätös 22.11.2011 § 136)</i></p>		

### 3.3. KOTISAIRAALA

HOITAJAN KÄYNTI	KERTAMAKSU	11,00 €
LÄÄKÄRIN KÄYNTI	KERTAMAKSU	17,00 €
HOITAJAMAKSU <i>kun asiakas on säännöllisen kotihoidon piirissä tai asuu tehostetussa palveluasumisessa.</i>	KERTAMAKSU	8,00 €
MAKSIMIMAKSU / VRK <i>käyntien määrä / vrk on 3 tai enemmän.</i>	KERTAMAKSU	28,00 €
<ul style="list-style-type: none"><li>Käyntimaksu sisältää henkilökunnan antaman hoidon, suonensisäisen lääkityksen ja hoitotarvikkeet.</li><li>Maksu sisältää myös kotisairaalan lääkärin määräämät röntgen- ja muut tutkimukset.</li><li>Käyntimaksu ei kerrytä terveydenhuollon maksukattoa.</li><li>Mahdollisista kuljetuskustannuksista sairaaloihin tai poliklinikoille potilas vastaa kotisairaalahoidon aikana itse.</li><li>Säännöllisen kotihoidon ja tehostetun palveluasumisen piirissä olevan asiakkaan hoidossa hoitovastuu on kotihoidon lääkäriellä tai tehostetun palveluasumisen lääkäriellä. Näissä tapauksissa kotisairaalan tuottama palvelu on hoitajakäynti.</li></ul> <p><i>(Sosiaali- ja terveyslautakunnan päätös 28.2.2017 §22)</i></p>		

### 3.4. OSASTOHOITO JA HOIVAKESKUS HELMIINA

PÄIVÄMAKSU OMAISHOITAJAN VAPAAN AIKAISISTA PALVELUISTA	PÄIVÄMAKSU	11,40 €
<i>(Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista, 6b §)</i>		
LYHYTAIKAISHOIDON OSASTON HOITOPÄIVÄMAKSU	PÄIVÄMAKSU	38,80 €
MAKSUKATON TÄYTTYMISEN JÄLKEINEN MAKSU	PÄIVÄMAKSU	17,90 €
<ul style="list-style-type: none"><li>Maksuja ei saa periä terveyskeskuksessa alle 18-vuotiaalta siltä osin kuin hoitopäiviä on kalenterivuodessa kertynyt yli seitsemän.</li><li>Hoitopäivämaksun saa periä vain kerran kalenterivuorokaudelta. Jos asiakas siirtyy välittömästi toiseen hoitolaitokseen, lähettävä laitos ei saa periä maksua siltä päivältä, jona asiakas siirtyy.</li></ul> <p><i>(Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 12 §)</i> <i>(Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 26b §)</i></p>		
PÄIVÄ- TAI YÖHOIDON MAKSU	PÄIVÄMAKSU	17,90 €
<ul style="list-style-type: none"><li>Peritään jos hoidollisista syistä on tarkoituksenmukaista, että henkilö on terveyskeskuksessa tai sosiaalihuollon laitoksessa tai muussa toimintayksikössä hoidettavana vain joko päivällä (<i>päivähoito</i>) tai yöllä (<i>yöhoito</i>) hoitopäivämaksun sijaan.</li></ul> <p><i>(Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 13 §)</i></p>		
KUNTOUTTAVAN HOIDON OSASTO PITKÄAIKAISEN LAITOSHOIDON MAKSU	KUUKAUSIMAKSU	
<ul style="list-style-type: none"><li>Potilaan henkilökohtaisen ja taloudellisen tilanteen mukaan määräytyvä maksu, siten kuin lainsäädännössä on asiasta säädetty.</li></ul> <p><i>(Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 15 §)</i> <i>(Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 7b § ja 7c §)</i></p>		



### 3.5. HOPEAHOVIN PALVELUKESKUKSEN PÄIVÄTOIMINTA

PÄIVÄKESKUSTOIMINTA, IKÄIHMISET:		
PÄIVÄKESKUSMAKSU	PÄIVÄMAKSU	14,00 €
PÄIVÄKESKUSMAKSU	KERTAMAKSU	6,00 €
VAATEHUOLTOMAKSU	KERTAMAKSU	7,00 €
KULJETUSMAKSU YHTEEN SUUNTAAN	KERTAMAKSU	3,50 €
<ul style="list-style-type: none"><li>• Päiväkeskusmaksu sisältää ruokailut ja virkistystoiminnan</li><li>• Vaatehuoltomaksu sisältää yhden koneellisen pyykin ja silityksen / mankeloinnin</li></ul>		
MIELENTERVEYSPALVELUIDEN PÄIVÄKESKUSTOIMINTA:		
PÄIVÄKESKUSMAKSU	PÄIVÄMAKSU	3,00 €
<ul style="list-style-type: none"><li>• Sisältää ruokailut ja virkistystoiminnan.</li></ul>		
VAATEHUOLTOMAKSU	KERTAMAKSU	7,00 €
<ul style="list-style-type: none"><li>• Sisältää yhden koneellisen pyykin ja silityksen / mankeloinnin.</li></ul>		

### 3.6. PALVELUASUMINEN

ASUMISPALVELUJEN KÄYTTÖVARA		250,52 €
<ul style="list-style-type: none"> <li>Yksinasuvan toimeentulotuen perusosa, josta on vähennetty ruokaosuus.</li> </ul>		
HOPEAHOVI, IKÄIHMISET JA MIELENTERVEYSPALVELUT:		
PALVELUMAKSU	KUUKAUSIMAKSU	
PALVELUASUMISEN ATERIAMAKSU	PÄIVÄMAKSU	13,15€
ASUNTOJEN VUOKRAT	KUUKAUSIMAKSU / NELIÖ	12,35 €
TUKIPALVELUMAKSU ( <i>palvelutalomaksu</i> )	KUUKAUSIMAKSU	181,80€
HOIVAKOTI VOMMA:		
PALVELUMAKSU	KUUKAUSIMAKSU	*
PALVELUASUMISEN ATERIAMAKSU	PÄIVÄMAKSU	13,15€
ASUNTOJEN VUOKRAT	KUUKAUSIMAKSU / NELIÖ	12,93 €
TUKIPALVELUMAKSU ( <i>palvelutalomaksu</i> )	KUUKAUSIMAKSU	228,80 €
<ul style="list-style-type: none"> <li>* Perittävän palvelumaksun määrä määräytyy potilaan henkilökohtaisen ja taloudellisen tilanteen mukaan, siten kuin lainsäädännössä on asiasta säädetty.</li> <li>Tukipalvelumaksu sisältää aineet, tarvikkeet ja tavarat, 24 h/vrk turvan / hälytysjärjestelmä, neuvontapalvelut.</li> </ul> <p>(Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 15 §)</p>		

### 3.7. LASTENSUOJELUPALVELUT

- Lapsen vanhemmilta peritään maksu avohuollon tukitoimena, sijaishuoltona tai jälkihuoltona lapselle annetusta perhehoidosta tai laitoshuollosta taikka asumispalveluista aiheutuvien kustannusten korvaamiseksi, milloin se on asianomaisten toimeentulon edellytykset ja huollolliset näkökohdat huomioiden perusteltua.
- Avohuollon tukitoimena, sijaishuoltona tai jälkihuoltona järjestetyn perhehoidon, laitoshuollon tai asumispalvelujen lapsen tai nuoren tuloista perittävä maksu voi olla enintään 1835,20 /kk. Perittävä maksu ei saa ylittää palvelun tuottamisesta aiheutuvia kustannuksia.

*(Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 7 §)*

*(Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 20 §)*

#### LAPSIPERHEIDEN KOTIPALVELU

MAKSUTON

*(Sosiaali- ja terveyslautakunnan päätös 22.3.2018 30 §)*

### 3.8. SOSIAALIPALVELUT

#### PÄIHDEASIAKKAIDEN ASUMISPALVELUIDEN KÄYTTÖVARA, MIELENTERVEYSKUNTOUTUJIIEN ASUMISPALVELUJEN KÄYTTÖVARA

250,52 €

- Yksinasuvan toimeentulotuen perusosa, josta on vähennetty ruokaosuus.

#### ASUMINEN KRIISIASUNNOSSA

PÄIVÄMAKSU

10,00 €

### 3.9. VAMMAISTEN PALVELUT

#### KULJETUSPALVELU, LÄHIALUEET

KERTAMAKSU

HSL,  
VYÖHYKE  
D €

#### KULJETUSPALVELU, HELSINKI

KERTAMAKSU

HSL, VYÖHYKE  
ABCD

- Vaikeavammaisille järjestettävistä kuljetuspalveluista peritään enintään paikkakunnalla käytettävissä olevan julkisen liikenteen maksua vastaava maksu tai muu siihen verrattavissa oleva kohtuullinen maksu.

*(Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 6 §)*

### 3.10. KEHITYSVAMMAISTEN PALVELUT

TYÖKESKUKSESSA PERITTÄVÄT ATERIAMAKSUT		MAKSUTON
ASUMISMAKSU RYHMÄASUMISESSA	KUUKAUSIMAKSU	338,10 €
YLLÄPITOMAKSUT, YLI 16 –VUOTIAAT:		
YLLÄPITOMAKSU, ATERIAT	PÄIVÄMAKSU	10,00 €
YLLÄPITOMAKSU, ATERIAT	OSAPÄIVÄMAKSU	5,00 €
LISÄPALVELUT, LUOKKA 1	KUUKAUSIMAKSU	25,00 €
LISÄPALVELUT, LUOKKA 2	KUUKAUSIMAKSU	38,00 €
LYHYTAIKAINEN HOITO, LYHYTAIKAINEN ASUMINEN	PÄIVÄMAKSU	32,00 €
LYHYTAIKAINEN HOITO, LYHYTAIKAINEN ASUMINEN	OSAPÄIVÄMAKSU	16,00 €
16 –VUOTTA TÄYTTÄNEIDEN ILTAPÄIVÄHOITO	KUUKAUSIMAKSU	97,00 €
16 –VUOTTA TÄYTTÄNEIDEN LYHYTAIKAINEN TUNTIHOITO	KERTAMAKSU	4,50 €
YLLÄPITOMAKSUT, ALLE 16 –VUOTIAAT:		
LYHYTAIKAINEN HOITO, LYHYTAIKAINEN ASUMINEN	PÄIVÄMAKSU	11,40 €
LYHYTAIKAINEN PERHEHOITO	PÄIVÄMAKSU	11,40 €
LYHYTAIKAINEN HOITO LAITOSHOIDOSSA	PÄIVÄMAKSU	16,90 €
TUTKIMUS- KUNTOUTUSJAKSO	PÄIVÄMAKSU	16,90 €
<ul style="list-style-type: none"> <li>Alle 18 –vuotiaalta peritään vain 7 vrk/kalenterivuosi. (Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 14 §)</li> </ul>		
LYHYTAIKAINEN LAITOSHOITO	PÄIVÄMAKSU	38,80 €

### 3.11. OMAISHOITO

OMAISHOIDON VAPAAT	PÄIVÄMAKSU	11,40 €
<i>(Asiakasmaksulaki 6b §)</i>		
OMAISHOIDON SIJAISHOIDON PALKKIO	PÄIVÄMAKSU	95,48 €
<ul style="list-style-type: none"><li>Omaishoidon palkkiot 2019.</li></ul> <i>(Laki omaishoidon tuesta 4 §)</i>		
OMAISHOIDON TUKI PALKKIO RYHMÄ 1		408,09 €
OMAISHOIDON TUKI PALKKIO RYHMÄ 2		816,18 €
OMAISHOIDON TUKI PALKKIO RYHMÄ 3		1496,29€
<ul style="list-style-type: none"><li>Tarkemmat tiedot ryhmien määräytymisistä sekä maksujen alentamisperusteista löytyvät lautakunnan päätöksen liitteestä: <i>"Omaishoidon tuen myöntämisperusteet Keravalla"</i>.</li></ul> <i>(Sosiaali- ja terveyslautakunnan päätös 24.1.2017 § 5)</i>		

#### 4. SUUN TERVEYDENHUOLTO

- Hampaiden tarkastuksesta, ehkäisevästä hoidosta ja prostetiikkaan liittyvästä kliinisestä työstä ei peritä maksua rintamasotilastunnuksen, rintamapalvelustunnuksen, rintamatunnuksen tai veteraanitunnuksen omaavilta henkilöiltä. Käyntimaksu peritään, jos käyntiin sisältyy muita kuin maksuttomia toimenpiteitä.

*(Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 9 § 6)*

- Erikoismateriaaleista voidaan periä enintään todellisia kustannuksia vastaava maksu.

*(Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 9 § 4)*

- Jos potilas annettujen käyttöohjeiden vastaisen menettelyn vuoksi tai ilmeisen huolimattomuuden vuoksi on aiheuttanut oikomislaitteen häviämisen tai vahingoittumisen, voidaan häneltä periä uuden oikomislaitteen hankkimisesta tai vahingoittuneen laitteen korjaamisesta aiheutuneet hammastekniset kulut enintään todellisten kustannusten mukaisina myös alle 18-vuotiailta.

*(Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 9 § 5)*

SUUHYGIENISTI	KÄYNTIMAKSU	9,10 €
LÄÄKÄRI	KÄYNTIMAKSU	11,70 €
ERIKOISHAMMASLÄÄKÄRI	KÄYNTIMAKSU	17,20 €
EDELLÄ MAINITTUJEN KÄYNTIMAKSUJEN LISÄKSI PERITÄÄN SUUN JA HAMPAIDEN TUTKIMUKSESTA JA HOIDOSTA SEURAAVAT MAKSUT:		
EHKÄISEVÄ KÄYNTI	TOIMENPIDEMAKSU	7,50 €
<i>(Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 9 §)</i>		
HAMMASKUVAUS	TOIMENPIDEMAKSU	7,50 €
PANORAAMARÖNTGEN	TOIMENPIDEMAKSU	17,00 €
<i>(Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 9 §)</i>		

**TUTKIMUKSET, HAMMASTARKASTUKSET JA SAIRAUKSIEN HOITO  
TOIMENPIDELUOKITUKSEN VAATIVUUSLUOKAN MUKAAN LUKUUNOTTAMATTA  
PROTEETTISIA TOIMENPITEITÄ:**

VAATIVUUSLUOKKA 0-2	TOIMENPIDEMAKSU	7,50 €
VAATIVUUSLUOKKA 3-4	TOIMENPIDEMAKSU	17,00 €
VAATIVUUSLUOKKA 5-7	TOIMENPIDEMAKSU	33,70 €
VAATIVUUSLUOKKA 8-10	TOIMENPIDEMAKSU	49,40 €
VAATIVUUSLUOKKA 11+	TOIMENPIDEMAKSU	69,30 €

- Lisätietoja suun terveydenhuollon maksuluokista löytyy [tämän linkin](#) takaa.  
(Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 9 §)

**PROTEETTISET TOIMENPITEET:**

PROTEESIN HUOLTO POHJAUKSELLA	TOIMENPIDEMAKSU	49,40 €
PROTEESIN KORJAUS	TOIMENPIDEMAKSU	33,70 €
AKRYYLIOISA- JA KOKOPROTEESI	TOIMENPIDEMAKSU	165,10 €
KRUUNUT JA SILLAT HAMPAAALTA	TOIMENPIDEMAKSU	165,10 €
RANKAPROTEESI	TOIMENPIDEMAKSU	200,40 €

- Hammasteknikon työt eivät sisälly toimenpiteisiin.  
(Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 9 §)

<b>PERUUTTAMATON VASTAANOTTOAIKA</b>	<b>KERTAMAKSU</b>	<b>50,80 €</b>
--------------------------------------	-------------------	----------------

- Peritään 15-vuotta täyttäneeltä ja sitä vanhemmilta.
- Maksua ei saa kuitenkaan periä silloin, kun varatun ajan peruuttamatta jättämiseen on hyväksyttävä syy.

(Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 25 § mom. 1)

## 5. MUUT MAKSUT

LÄÄKÄRINTODISTUKSET JA LAUSUNNOT (lääkärit ja hammaslääkärit)	KERTAMAKSU	40,30 €
<ul style="list-style-type: none"> <li>Maksua ei saa periä kansanterveystyössä hoitoon liittyvästä todistuksesta tai lausunnosta eikä koulu- tai opiskeluterveydenhuollon yhteydessä kerättyihin tietoihin perustuvasta terveystodistuksesta (nuorison terveystodistus).</li> <li>Lääkärinlausunto B1, B2, C ja E = 40,30 euron maksu. Laaja todistus (B-todistus) on maksuton. Lääkehoidon erityiskorvattavuuden hakemiseksi välttämätön lääkärintodistus tai lääkärin lausunto on asiakasmaksulaisa ja –asetuksessa tarkoitetulla tavalla hoitoon liittyvä.</li> </ul> <p>(Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 23 §)</p>		
TODISTUSMAKSU, AJOKORTTI	KERTAMAKSU	48,50 €
<p>(Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 23 §)</p>		
CD-KOPIOT	KERTAMAKSU	20,00 €
<ul style="list-style-type: none"> <li>Asiakkaan omaan käyttöön pyytämät CD-kopiot esim. silmänpohjakuvista / kuvantamistutkimuksista.</li> </ul>		
TYÖTERVEYSHUOLLON MAKSUT	TYÖTERVEYSHUOLLOSTA	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Tarkemmat tiedot työterveyshuollon maksuista saa työterveyshuollosta.</li> </ul> <p>(Asetus sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 16 §)</p> <p>(Sosiaali- ja terveyslautakunnan päätös 15.12.2015 § 152)</p>		
VARMENNEKORTIN MAKSUT KERAVAN REKISTERÖINTIPISTEESSÄ:		
TERVEYDENHUOLLON AMMATTIKORTIN TILAAMINEN	KERTAMAKSU	60,00 €
AMMATTIKORTIN AVAUSTUNNUKSEN PUK KOODIN TILAAMINEN	KERTAMAKSU	40,00 €
<ul style="list-style-type: none"> <li>Huom. ei peritä Keravan kaupungin työntekijöiltä.</li> </ul> <p>(Sosiaali- ja terveyslautakunnan päätös 22.3.2016 § 32)</p>		



ASIAKIRJOISTA PERITTÄVÄT MAKSUT:		
TAVANOMAINEN TIEDON ANTAMINEN:		
ENSIMMÄINEN SIVU	KERTAMAKSU	5,00 €
SEURAAVAT SIVUT	KERTAMAKSU	0,50 €
ERITYISTOIMENPITEITÄ VAATIVAN TIEDON ANTAMISEN KIINTEÄ PERUSMAKSU:		
NORMAALI TIEDONHAKU <i>(työaika alle 2 tuntia)</i>	KERTAMAKSU	30,00 €*
VAATIVA TIEDONHAKU <i>(työaika 2-5 tuntia)</i>	KERTAMAKSU	60,00 €*
HYVIN VAATIVA TIEDONHAKU <i>(työaika yli 5 tuntia)</i>	KERTAMAKSU	100,00 €*
POSTIMAKSU POSTIN HINNASTON MUKAAN	KERTAMAKSU	-
<ul style="list-style-type: none"> <li>• sis. alv. 24 %</li> <li>• Kiireellisessä tapauksessa maksu voidaan periä puolitoistakertaisena.</li> <li>• * Lisäksi sivukohtainen maksu.</li> </ul> <p><i>(Kaupunginjohtajan päätös 19.10.2010 § 53)</i></p>		
OPPILAITOSTEN KANSSA TEHTÄVÄT OPETUSYHTEISTYÖSOPIMUKSET:		
NÄYTTÖKOE	KERTAMAKSU	55,65 €
OHJAUS	KERTAMAKSU	7,45 €*
SUOJAVAATEKORVAUS	KERTAMAKSU	0,95 €*
<ul style="list-style-type: none"> <li>• * Sosiaali- ja terveystieteiden toimialan yksikköön 2. asteen opintoihin kuuluvaa harjoitteluaan suorittamaan tulevan opiskelijan oppilaitokselta ei laskuteta korvauksia <i>(opiskelijaohjauskorvaus, suojavaatekorvaus)</i>.</li> </ul>		