

**ILMOITUS IÄKKÄÄN HENKILÖN PALVELUTARPEESTA**  
(Laki ikääntyneen väestön toimintakyvyn tukemisesta ja iäkkään sosiaali- ja terveyspalveluista 980/2012 25§)

Henkilö, jota ilmoitus koskee (täytetään ne tiedot, jotka saadaan selvitettyä)

<b>Nimi</b>	<b>Hetu</b>
<b>Osoite</b>	<b>Puhelin</b>

Tilanne tai asia, josta ilmoitetaan sekä arvio kiireellisyydestä

--

Ilmoittajan tiedot

<b>Nimi</b>	<b>Tehtävä tai virka-asema</b>
<b>Puhelin</b>	<b>Sähköposti</b>
<b>Osoite</b>	

**Palautus:**

Kannonkoski, Kivijärvi ja Kyyjärvi: Saarikka ikäihmisten palveluohjaus Kannonkosken terveysasema Järvitie 7 43300 Kannonkoski

Karstula: Saarikka ikäihmisten palveluohjaus, Kotihoidon toimisto Hämeenpurontie 5 43500 Karstula

Saarijärvi: Saarikka ikäihmisten palveluohjaus Sivulantie 11 43100 Saarijärvi

---