

Skjemaet sender du til:

**Helfo**  
Postboks 2415  
3104 Tønsberg

## Reiseutgifter - bidrag

Dette skjemaet skal du **IKKE** bruke for å søke om dekning av reiseutgifter til sykehus, lege eller til annen type behandling som dekkes av folketrygden. Disse søknadene skal du sende til Pasientreiser – se [www.pasientreiser.no](http://www.pasientreiser.no)

**Dette skjemaet bruker du bare for følgende formål:**

- ridefysioterapi hos fysioterapeut
- opphold ved Forsvarets veteransenter Bæreia
- opphold ved Montebellosenteret
- opphold ved kurssentra for blinde og svaksynte: Evenes syn- og mestringscenter, Hurdal syn- og mestringscenter og Solvik syn- og mestringscenter
- kurs/samlinger i utlandet

elektrolyse- og voksbehandling

Du finner mer informasjon på [helsenorge.no](http://helsenorge.no) eller ved å ringe

23 32 70 00. Du kan velge å bruke **digitalt skjema**, da går det raskere.

### Frist

Når du har avsluttet reisen, kan du sende skriftlig krav til Helfo. Søknad om bidrag må sendes Helfo innen seks måneder etter utløpet av det kalenderåret utgiftene påløp.

VENNLIGST BRUK KUN BINDERS PÅ KVITTERINGER.

### 1. Opplysninger om personen reiseutgiften gjelder

Fødselsnummer (11 siffer)	Søkers fornavn, etternavn
Adresse	Postnummer, sted
Telefonnummer	Kontonummer

### 2. Opplysninger om eventuell ledsager

Fødselsnummer (11 siffer)	Ledsagers fornavn, etternavn
---------------------------	------------------------------

### 3. Hvis flere kursdeltagere reiser med søkeren

Oppgi antall kursdeltagere som reiser med søker
---

### 4. Reisemål og reisetid

Navn på behandlingssted		
Når reiste du fra hjemmet?	Dato	Klokkeslett
Når kom du tilbake til hjemmet/oppholdssted?	Dato	Klokkeslett
Ved overnatting		
Når ankom du behandlingstedet?	Dato	Klokkeslett
Når reiste du fra behandlingstedet?	Dato	Klokkeslett

## 5. Utgifter (Hvis tur/retur, sett kryss)

Transportmiddel	Reist fra	Reist til	Kun en vei	Tur/retur	Sum
Buss			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tog			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Drosje			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Båt			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fly			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Privat bil			Oppgi i km	oppgi i km:	
	Antall ganger hvis reist t/r behandlingsstedet				
Bompenger, parkering m.m.					
Kostgodtgjørelse - (gjelder kun ved reisetid over 12 timer)			Antall døgn		
Overnattingsgodtgjørelse - (gjelder ikke for selve kursoppholdet)			Antall døgn		
<b>Totalt</b>					

## 6. Vedlegg

Utgifter er bekreftet ved billetter eller kvitteringer

Behov for ledsager/tilleggsutgifter ved dyrere transport er bekreftet ved legeerklæring

## 7. Eventuelle merknader/tilleggsopplysninger

## 8. Underskrift

Sted og dato	Underskrift
--------------	-------------

# Orientering om bidragsreiser

Du velger selv hvilket transportmiddel du reiser med til behandling.

Dersom du reiser under 300 kilometer, får du dekket reisen din med en standardsats per kilometer hvis du kjører bil. Ved reise med offentlig transport dekkes reisen etter kvittering, men refusjonen er begrenset oppad til nevnte standardsats.

Reisen må være lengre enn 10 kilometer hver vei, og koste mer enn lokal minstetakst med rutegående transportmiddel.

For reiser over 300 kilometer dekkes utgifter tilsvarende billigste rutegående transportmiddel på strekningen, i stedet for standardsats per kilometer. Dette gjelder fly, tog og buss.

### Dekning av tilleggsutgifter

Du kan få dekket utgifter til drosje eller tilleggsutgifter ved bruk av bil (som bilferge, parkering, bom eller piggdekkavgift), hvis du har bekreftelse fra legen/behandleren på at dette er nødvendig av helsemessige årsaker.

Hvis din helsetilstand gjør det nødvendig å ha med ledsager på reisen, må du legge ved erklæring fra legen/behandleren.

Er det trafikale årsaker til at du ikke kan bruke rutegående transportmiddel, som for eksempel manglende transporttilbud på strekningen, må du begrunne dette i punkt 7.

Skal du ha dekket tilleggsutgifter, må de originale kvitteringene legges ved kravet.

Satser for reiseutgifter samt informasjon om tapt arbeidsfortjeneste og kost-/overnattingsgodtgjørelse finner du på [helsenorge.no](http://helsenorge.no) eller ved å ringe 23 32 70 00.