Avvikelseunderlag månad/år _____Särskilt boende_____

Datum/ kontakt person_____

Personnummer	Namn	Sjukhusvistelse Datum > Datum åter	Permission mer än 5 dygn Datum > Datum åter	Inflyttad Datum	Utflyttad Datum	Avliden Datum

Personnummer	Namn	Sjukhusvistelse Datum > Datum åter	Permission mer än 5 dygn Datum > Datum åter	Inflyttad Datum	Utflyttad Datum	Avliden Datum

Avvikelse skickas första arbetsdagen i månaden och avser föregående månad. Om det inte finns avvikelser att inrapportera meddela även detta. Skickas till ”Avgiftshandläggare” via verksamhetssystemet.

Sigtuna kommun

Sigtuna kommun - Äldre- och omsorgsförvaltningen - 195 85 Märsta