

# TÁJÉKOZTATÓ

hematológiai, onkológiai  
kezelés alatt álló  
gyermekek után  
igénybe vehető szociális  
és társadalombiztosítási  
ellátásokról



**Semmelweis Egyetem**  
Gyermekgyógyászati  
Klinika

# Tartalomjegyzék

<b>Eljárási rend és jogosultsági típusok (2026-ban)</b> .....	<b>3</b>
---	----------

## **1. Családtámogatási ellátások**

1.1. Emelt összegű családi pótlék .....	4
+ <i>Igazolás (nyomtatható)</i> .....	6
1.2. Parkolási igazolvány .....	8
+ <i>Igazolás (nyomtatható)</i> .....	10

## **2. Gondozási és ápolási ellátások**

2.1. Gyermekek otthongondozási díja (GYOD) ....	12
+ <i>Szakmai vélemény (nyomtatható)</i> .....	14
2.2. Ápolási díj .....	17
+ <i>Szakmai vélemény (nyomtatható)</i> .....	18

## **3. Egészségbiztosítási ellátások**

3.1. Közgyógyellátás .....	23
+ <i>Kérelem a közgyógyellátás         megállapítására (nyomtatható)</i> .....	25
+ <i>Igazolás (nyomtatható)</i> .....	30
+ <i>Gyógyszerlista 10 év         alattiaknak (nyomtatható)</i> .....	31
+ <i>Gyógyszerlista 10 év         feletteknek (nyomtatható)</i> .....	33

# Eljárási rend és jogosultsági típusok (2026-ban)

## Eljárási rend (általános):

1. Szakorvosi igazolás beszerzése.
2. Kérelem benyújtása az illetékes hatósághoz.
3. Szükség esetén szakértői vizsgálat.
4. Határozat kiadása.

*Megjegyzés: A jogosultság minden esetben egyedi elbírálás tárgyát képezi, minden esetben szakorvosi igazoláshoz és hatósági eljáráshoz kötött.*

## Jogosultsági típusok (2026-ban)

- **Alanyi jogon:** Jár többek között hadigondozottaknak, emelt összegű családi pótlékban részesülőknek vagy súlyos mozgáskorlátozottaknak.
- **Normatív alapon:** Akkor igényelhető, ha a havi gyógyszerköltség meghaladja a nyugdíjminimum 10%-át, és az egy főre jutó jövedelem a családban nem ér el egy bizonyos szintet.
- **Méltányossági alapon:** A települési önkormányzat képviselő-testülete dönthet a megállapításáról egyedi szociális helyzet alapján.

# 1. Családtámogatási ellátások

## 1.1. Emelt összegű családi pótlék:

Jogalap: 1998. évi LXXXIV. törvény; 5/2003. (II. 19.) valamint a **5/2003. (II. 19.) ESzCsM** rendelet.

<https://net.jogtar.hu/jogszabaly?docid=a0300005.esc>

**Jogosultság feltétele:** tartósan beteg vagy súlyosan fogyatékos gyermek.

Az emelt összegű családi pótlék (magasabb összegű családi pótlék) tartósan beteg vagy súlyosan fogyatékos gyermek/személy nevelése esetén jár. Jogosít a **szokásosnál magasabb havi juttatásra**, valamint számos egyéb kedvezményre: közgyógyellátásra, utazási kedvezményekre (90-100%-os), adókedvezményre, két nap pótszabadságra, gépkocsi szerzési/átalakítási támogatásra, és a GYES meghosszabbítására a gyermek 10 éves koráig.

### **A magasabb összegű családi pótlékhoz kapcsolódó főbb jogosultságok:**

- **Pénzbeli ellátások:** Magasabb havi családi pótlék összege.
- **GYES:** A gyermekgondozást segítő ellátás (GYES) a gyermek 10 éves koráig folyósítható.
- **Egészségügyi ellátások:** Közgyógyigazolványra való jogosultság.

- **Utazási kedvezmények:** Helyközi utazási költségtérítési utalvány, 90 vagy 100%-os utazási kedvezmény.
- **Közlekedési támogatás:** Gépkocsi szerzési vagy átalakítási támogatás.
- **Adókedvezmény:** A súlyos fogyatékoság miatti személyi jövedelemadó-kedvezmény.

### **Ki jogosult rá?**

- **18 év alatti gyermek:** Aki az 5/2003. (II. 19.) ESzCsM rendeletben meghatározott betegségben szenved vagy fogyatékos, és állandó felügyeletre szorul.
- **18 év feletti személy:** Aki 18. életéve előtt munkaképességét legalább 67%-ban elvesztette, vagy legalább 50%-os mértékű egészségkárosodást szenvedett.

Az emelt összegű családi pótlékot a szakorvosi igazolás alapján, kérelemre állapítják meg, mely visszamenőleg két hónapra is igényelhető.

**Formanyomtatvány:** Igazolás tartósan beteg, vagy súlyosan fogyatékos gyermekről.

**Beadási hely:** Lakhely szerinti kormányablak, vagy ügyfélszolgálat.

**IGAZOLÁS**  
**tartósan beteg, vagy súlyosan fogyatékos gyermekről**

	Igénylő neve:	Szül:	<input type="text"/>	év	<input type="text"/>	hó	<input type="text"/>	nap
Lakcím:	<input type="text"/>	TAJ-száma:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gyermek TAJ-száma:	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	Szül.	<input type="text"/>	év	<input type="text"/>	hó <input type="text"/> nap <input type="text"/>

**I.**

Szakorvos állítja ki!

Gyermek neve:

Anyja neve:

Igazolom, hogy a fent nevezett gyermek - tartós betegsége, illetve súlyos fogyatékosága miatt - a családok támogatásáról szóló 1998. évi LXXXIV. törvény 4. § f) pont *fa*) alpontjában foglaltaknak megfelel.

Diagnózisi:


Betűjele: F

Számjele\*:

Fenti betegség, súlyos fogyatékoság a kiállítás dátumát megelőzően legalább 2 hónapon keresztül

**fennállt**

nem állt fenn

- Következő felülvizsgálat időpontja:

2	0	2	7	év		hó		nap
---	---	---	---	----	--	----	--	-----

- Az állapot véglegessége folytán rendszeres felülvizsgálat nem szükséges.

\*P) betűjel esetén az egyes betegségek/fogyatékoságok betűjelét és számjelét is fel kell tüntetni.

Amennyiben a betegség valamely fogyatékoságot is okoz, akkor a betegség és a fogyatékoság betű- és számjelét is fel kell tüntetni.

Kiállítás dátuma: Budapest, 2026.

P.H.

.....  
szakorvos

P.H.

.....  
intézmény

**II.**  
Szakorvos állítja ki!

Gyermek neve: .....

Anyja neve: .....

A fent nevezett gyermek - tartós betegség, illetve súlyos fogyatékoság hiányában - a családok támogatásáról szóló 1998. évi LXXXIV. törvény 4. § f) pont *fa*) alpontjában foglaltaknak nem felel meg.

Kiállítás dátuma: .....

P.H.

.....  
szakorvos

P.H.

.....  
intézmény

**III.**  
Szakorvos állítja ki!

Gyermek neve:

Anyja neve:

Igazolom, hogy a fent nevezett gyermek tartós betegsége, illetve súlyos fogyatékosága - állapotjavulás, illetve gyógyulás miatt - nem felel meg a családok támogatásáról szóló 1998. évi LXXXIV. törvény 4. § f) pont *fa*) alpontjában foglalt feltételeknek.

Kiállítás dátuma

P.H.

.....  
szakorvos

P.H.

.....  
intézmény

**TÁJÉKOZTATÓ**

Az igazolást gyermekklinika, gyermekszakkórház, kórházi gyermekosztály, szakambulancia, szakrendelő vagy szakgondozó intézmény szakorvosa (a továbbiakban: szakorvos) adja ki.

A szakorvos az igazolás I. pontját tölti ki

a) első vizsgálat esetén, amennyiben azt állapítja meg, hogy a gyermek – tartós betegsége, illetve súlyos fogyatékosága miatt – a családok támogatásáról szóló 1998. évi LXXXIV. törvény 4. § f) pont *fa*) alpontjában foglaltaknak megfelelő, illetve

b) a rendszeres felülvizsgálat esetén, amennyiben azt állapítja meg, hogy a gyermek állapotában nem állt be olyan kedvező változás (javulás, gyógyulás), amelynek alapján a családi pótlékra jogosult a továbbiakban nem tarthat igényt a magasabb mértékű ellátásra.

A szakorvos az igazolás II. pontját tölti ki első vizsgálat esetén, amennyiben azt állapítja meg, hogy a gyermek – tartós betegség, illetve súlyos fogyatékoság hiányában – a családok támogatásáról szóló 1998. évi LXXXIV. törvény 4. § f) pont *fa*) alpontjában foglaltaknak nem felel meg.

A szakorvos az igazolás III. pontját tölti ki, ha a rendszeres felülvizsgálat alkalmával azt állapítja meg, hogy a gyermek állapotában olyan kedvező változás (javulás, gyógyulás) állott be, amelynek alapján a családi pótlékra jogosult a továbbiakban nem tarthat igényt a magasabb mértékű ellátásra.

Ezen igazolás egy példányát a családi pótlékra való igény bejelentését vagy – már folyósított családi pótlék esetén – az igazolás kiállítását követő 15 napon belül a családi pótlékot folyósító szervnél le kell adni. A családi pótlékot folyósító szerv az igazolás benyújtott példányát az ellátásról rendelkező határozatával együtt az igénylő számára visszaküldi. Felülvizsgálati kérelem esetén az igazolást a feladat elvégzésére kijelölt, szakmailag illetékes szakfelügyelő főorvosnak kell bemutatni.

Ha a szakorvos olyan igazolást állít ki, amelynek alapján az ellátást igénylő nem tarthat igényt, vagy a továbbiakban nem tarthat igényt a magasabb összegű családi pótlékra, az igénylő az igazolás kiadását követő 15 napon belül kérheti a szakvélemény felülvizsgálatát a feladat elvégzésére kijelölt, szakmailag illetékes szakfelügyelő főorvostól.

A tartósan beteg, illetve súlyosan fogyatékos gyermek után járó magasabb összegű családi pótlék annak a hónapnak a végéig jár, ameddig a betegség, súlyos fogyatékoság fennállását igazolták.

Ha a tartósan beteg, illetve súlyosan fogyatékos gyermek után – állapotának javulása miatt – a magasabb összegű családi pótlék már nem jár, a magasabb összegű ellátásra való jogosultság megszűnését követő hónaptól a családi pótlékot új összeggel kell folyósítani, feltéve, hogy az ellátásra való jogosultság egyébként fennáll.

## 1.2. Parkolási igazolvány:

A parkolási igazolványra az a személy jogosult, aki:

- **Parkolási igazolvány mozgáskorlátozott személy részére**

Jogalap: 218/2003. (XII. 11.) Korm. rendelet

Jogosultság: súlyosan mozgáskorlátozott vagy közlekedésében jelentősen akadályozott, illetve **folyamatos felügyeletre szoruló tartósan beteg gyermek.**

### Igénylés menete:

- 1. Szakorvosi igazolás:** Szükséges onkológus szakorvos (vagy ortopédus, reumatológus, neurológus, gyermekgyógyász) által kiállított, 90 napnál nem régebbi igazolás, amely igazolja a súlyos mozgáskorlátozottságot vagy a tartós betegséget.
- 2. Kérelem benyújtása:** A kérelmet a lakóhely szerint illetékes kormányhivatalban (kormányablakban) kell benyújtani, vagy online a Magyar Államkincstár felületén.
- 3. Szükséges dokumentumok:**
  - Személyazonosságot igazoló okmányok.
  - Szakorvosi igazolás.
  - 2 db igazolvány kép immunszuprimált betegek esetében.
  - Súlyos mozgáskorlátozottság esetén a közlekedőképesség minősítéséről szóló szakvélemény.

## Az igazolvány érvényessége

- **Ideiglenes:** Amennyiben a betegség állapota felülvizsgálatra kötelezett, az igazolvány 1 évig érvényes.
- **Végleges:** Ha a szakvélemény az állapot véglegességét rögzíti, akkor az igazolvány határidő nélkül, vagy a kiskorú nagykorúvá válásáig érvényes.

## Fontos szabályok

- A parkolási igazolvány **személyre szól**, nem gépjárműre.
- A kártyát a jogosultnak kell szállítania, de nem feltétlenül ő vezeti az autót.
- A gépjármű szélvédője mögött, kívülről jól látható helyen kell elhelyezni.
- A jogosulatlan használat (pl. a jogosult nélkül használják) szabálysértésnek minősül.

## IGAZOLÁS tartósan beteg, vagy súlyosan fogyatékos gyermekről

Igénylő neve	Szül. <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> év <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> hó <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> nap
Lakcím: <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	TAJ-száma: <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Gyermek TAJ-száma: <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Szül. <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> év <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> hó <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> nap

### I. Szakorvos állítja ki!

Gyermek neve:	
Anyja neve:	
<p>Igazolom, hogy a fent nevezett gyermek - tartós betegsége, illetve súlyos fogyatékosága miatt - a családok támogatásáról szóló 1998. évi LXXXIV. törvény 4. § f) pont <i>fa</i>) alpontjában foglaltaknak megfelel.</p>	
Diagnózis:	
BNO	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Betűjele*: L	
Számjele*:	
Fenti betegség, súlyos fogyatékoság a kiállítás dátumát megelőzően legalább 2 hónapon keresztül	
<u><b>fennállt</b></u>	nem állt fenn
- Következő felülvizsgálat időpontja:	<input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> év <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> hó <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> nap
- Az állapot véglegessége folytán rendszeres felülvizsgálat nem szükséges.	
*P) betűjel esetén az egyes betegségek/fogyatékoságok betűjelét és számjelét is fel kell tüntetni.	
Amennyiben a betegség valamely fogyatékoságot is okoz, akkor a betegség és a fogyatékoság betű- és számjelét is fel kell tüntetni.	
Kiállítás dátuma: 2026.	
P.H.	..... szakorvos
P.H.	..... intézmény

**II.**  
Szakorvos állítja ki!

Gyermek neve: .....

Anyja neve: .....

A fent nevezett gyermek - tartós betegség, illetve súlyos fogyatékoság hiányában - a családok támogatásáról szóló 1998. évi LXXXIV. törvény 4. § *f*) pont *fa*) alpontjában foglaltaknak nem felel meg.

Kiállítás dátuma: .....

P.H.

.....  
szakorvos

P.H.

.....  
intézmény

**III.**  
Szakorvos állítja ki!

Gyermek neve: .....

Anyja neve: .....

Igazolom, hogy a fent nevezett gyermek tartós betegsége, illetve súlyos fogyatékosága - állapotjavulás, illetve gyógyulás miatt - nem felel meg a családok támogatásáról szóló 1998. évi LXXXIV. törvény 4. § *f*) pont *fa*) alpontjában foglalt feltételeknek.

Kiállítás dátuma: .....

P.H.

.....  
szakorvos

P.H.

.....  
intézmény

**TÁJÉKOZTATÓ**

Az igazolást gyermekklinika, gyermekszakkórház, kórházi gyermekosztály, szakambulancia, szakrendelő vagy szakgondozó intézmény szakorvosa (a továbbiakban: szakorvos) adja ki.

A szakorvos az igazolás I. pontját tölti ki

a) első vizsgálat esetén, amennyiben azt állapítja meg, hogy a gyermek – tartós betegsége, illetve súlyos fogyatékosága miatt – a családok támogatásáról szóló 1998. évi LXXXIV. törvény 4. § *f*) pont *fa*) alpontjában foglaltaknak megfelel, illetve

b) a rendszeres felülvizsgálat esetén, amennyiben azt állapítja meg, hogy a gyermek állapotában nem állt be olyan kedvező változás (javulás, gyógyulás), amelynek alapján a családi pótlékra jogosult a továbbiakban nem tarthat igényt a magasabb mértékű ellátásra.

A szakorvos az igazolás II. pontját tölti ki első vizsgálat esetén, amennyiben azt állapítja meg, hogy a gyermek – tartós betegség, illetve súlyos fogyatékoság hiányában – a családok támogatásáról szóló 1998. évi LXXXIV. törvény 4. § *f*) pont *fa*) alpontjában foglaltaknak nem felel meg.

A szakorvos az igazolás III. pontját tölti ki, ha a rendszeres felülvizsgálat alkalmával azt állapítja meg, hogy a gyermek állapotában olyan kedvező változás (javulás, gyógyulás) állott be, amelynek alapján a családi pótlékra jogosult a továbbiakban nem tarthat igényt a magasabb mértékű ellátásra.

Ezen igazolás egy példányát a családi pótlékra való igény bejelentését vagy – már folyósított családi pótlék esetén – az igazolás kiállítását követő 15 napon belül a családi pótlékot folyósító szervnél le kell adni. A családi pótlékot folyósító szerv az igazolás benyújtott példányát az ellátásról rendelkező határozatával együtt az igénylő számára visszaküldi. Felülvizsgálati kérelem esetén az igazolást a feladat elvégzésére kijelölt, szakmailag illetékes szakfelügyelő főorvosnak kell bemutatni.

Ha a szakorvos olyan igazolást állít ki, amelynek alapján az ellátást igénylő nem tarthat igényt, vagy a továbbiakban nem tarthat igényt a magasabb összegű családi pótlékra, az igénylő az igazolás kiadását követő 15 napon belül kérheti a szakvélemény felülvizsgálatát a feladat elvégzésére kijelölt, szakmailag illetékes szakfelügyelő főorvostól.

A tartósan beteg, illetve súlyosan fogyatékos gyermek után járó magasabb összegű családi pótlék annak a hónapnak a végéig jár, ameddig a betegség, súlyos fogyatékoság fennállását igazolták.

Ha a tartósan beteg, illetve súlyosan fogyatékos gyermek után – állapotának javulása miatt – a magasabb összegű családi pótlék már nem jár, a magasabb összegű ellátásra való jogosultság megszűnését követő hónaptól a családi pótlékot új összeggel kell folyósítani, feltéve, hogy az ellátásra való jogosultság egyébként fennáll.

## 2. Gondozási és ápolási ellátások

### 2.1. Gyermekek otthongondozási díja (GYOD):

Jogalap: 1993. évi III. törvény

Jogosultság: súlyosan fogyatékos vagy önellátásra képtelen gyermek otthoni gondozása.

- **Jogosultság:** Annak a szülőnek jár, aki súlyos fogyatékossgal élő vagy tartósan beteg gyermekéről saját háztartásában gondoskodik. A tartós betegségnek legalább 3 hónapig fennállónak kell lennie, az önellátásra való képtelenséget pedig orvosszakértőnek kell igazolnia.
- **Munkavégzés mellette:** A szülő a GYOD folyósítása mellett:
  - Napi **4 órát** dolgozhat külső helyszínen.
  - **Időkorlát nélkül** végezhet otthoni munkát (táv-munka/home office).

A GYOD (Gyermekek Otthongondozási Díja) szempontjából a **6. életév** a választóvonal, mert ekkor változik meg az, hogy **ki és mi alapján** dönti el a jogosultságot.

## 2.1.1. 6 éves kor alatt: Orvosi igazolás alapú

Ebben az időszakban az eljárás egyszerűbb, mert első-sorban az egészségügyi állapotra fókuszál.

- **Ki igazol?** A gyermek szakorvosa (pl. onkológus, neurológus, pszichiáter, rehabilitációs szakorvos, szemész, stb).
- **Mi a feltétel?** A gyermeknek olyan **súlyos fogyatékossgal** vagy **tartós betegséggel** kell rendelkeznie, amely miatt önellátásra képtelen.
- **Dokumentum:** A szakorvos által kiállított igazolás, amely kimondja a betegséget és az önellátásra való képtelenséget.

## 2.1.2. 6 éves kor felett: Szakértői pontozás alapú

Itt már nem elég az orvosi diagnózis (hogyan mi a betegsége), azt nézik meg, hogy a mindennapi életben mire képes a gyermek.

- **Ki igazol?** A járási hivatal által kirendelt szakértő (gyakran rehabilitációs szakértő vagy védőnő).
- **Mi a feltétel?** A gyermeknek el kell érnie egy bizonyos pontszámot egy 8 pontból álló skálán, amely az önellátási képességet méri.
- **Vizsgált területek:** Étkezés, öltözködés, tisztálkodás, vécéhasználat, kontinencia (szobatisztaság), helyváltoztatás, lakáson belüli közlekedés és a kommunikáció.
- **A vizsgálat helyszíne:** A szakértő általában kimegy a család otthonába, hogy megnézze, a gyermek a saját környezetében korának megfelelően milyen mértékben önellátó.

**Beadási hely:** Lakhely szerinti kormányablak, vagy ügyfélszolgálat.

# **SZAKMAI VÉLEMÉNY**

## **gyermek otthongondozási díjának megállapításához, felülvizsgálatához**

### *1. Az ápolat személy személyes adatai*

- 1.1. Neve:
- 1.2. Születési neve:
- 1.3. Anyja neve:
- 1.4. Születési hely, év, hó, nap:
- 1.5. Ápolat személy lakóhelye:
- 1.6. Tartózkodási helye:

### *2. Igazolás az ápolat gyermek súlyosan fogyatékos vagy tartósan beteg állapotáról [kizárólag a 6 éven aluli gyermek esetén töltendő ki!]*

2.1. Igazolom, hogy a fent nevezett gyermek a magasabb összegű családi pótlékra jogosító betegségekről és fogyatékoságokról szóló 5/2003. (II. 19.) ESzCsM rendelet 1. számú melléklete szerinti, az ott meghatározott súlyosságú betegségek vagy fogyatékoságok valamelyikében szenved.

#### 2.2. Diagnózis

BNO					

#### 2.3. Fenti diagnózis alapján az ápolat gyermek:

##### 2.3.1. **Súlyosan fogyatékos**

2.3.1.1. [súlyos fogyatékoságának jellege:

látássérült  hallássérült  értelmi sérült  autista  mozgássérült], vagy

2.3.2. **Tartósan beteg** [csak akkor jelölhető, ha előreláthatólag három hónapnál hosszabb időtartamban állandó ápolást, gondozást igényel.

2.3.3. Szakvéleményt kiállító szakorvos neve:

2.3.4. Szakvéleményt kiállító szakorvos elérhetősége (telefonszám illetve e-mail cím):

### *3. Az önellátásra való képesség vizsgálatának adatai*

3.1. Helyszíni vizsgálat adatai *(csak abban az esetben töltendő, ha sor kerül helyszíni vizsgálatra)*

3.1.1. A helyszíni vizsgálat helye: SE. Gyermekgyógyászati Klinika

időpontja : időtartama:

3.1.2. A helyszíni vizsgálatot végző személy neve:

### 3.2. Értékelési szempont- és pontozási rendszer (minden esetben töltendő)

	A	B	C
1.	<b>Tevékenység, funkció</b>	<b>Értékeljen 0 és 4 pont között (a pontérték a szükséges segítség mértékével emelkedik)</b>	<b>Pontszám</b>
2.	Étkezés	0: önmagát kiszolgálja, önállóan étkezik 1: felszolgálatot igényel, de önállóan étkezik 2: felszolgálatot és evőeszköz tisztításához segítséget igényel 3: felszolgálat és elfogyasztáshoz részbeni segítséget igényel 4: teljes segítséget igényel az étel elfogyasztásához	
3.	Öltözködés	0: nem igényel segítséget 1: önállóan végzi, de a megfelelő ruhaneműk kiválasztásához segítséget igényel 2: egyes ruhadarabok felvételében igényel segítséget 3: jelentős segítséget igényel az öltözködésben, megfelelő öltözet kiválasztásában 4: öltöztetés, vetkőzés minden szakaszában segítségre szorul	
4.	Tisztálkodás (személyi higiéne biztosítása)	0: szükségleteit felmérve önállóan végzi 1: szükségleteit felismeri, bizonyos feladatokhoz segítséget igényel 2: szükségleteit felismeri, tisztálkodni csak segítséggel tud 3: részlegesen ismeri fel szükségleteit, segítséget igényel 4: nem ismeri fel szükségleteit, tisztálkodni önállóan nem képes	
5.	WC használat	0: önálló a WC használatban, öltözködésben, higiénés feladatait ellátja 1: önállóan használja a WC-t, de öltözködésben, illetve higiénés feladatokban ellenőrizni kell 2: önállóan használja a WC-t, de öltözködésben, illetve higiénés feladatokban segíteni kell 3: segítséget igényel a WC használatban, öltözködésben, higiénés feladatok elvégzéséhez 4: segítséggel sem képes a WC használatra, öltözködésre, higiénés feladatok elvégzésére	
6.	Kontinencia	0: vizeletét, székletét tartani képes 1: önállóan pelenkát cserél, elvégzi a higiénés feladatait 2: pelenka cserében, öltözködésben, illetve higiénés feladatokban alkalmanként segítséget igényel 3: rendszeres segítséget igényel pelenka cserében, öltözködésben, higiénés feladatok elvégzésében 4: teljes ellátásra szorul	
7.	Lakáson belüli közlekedés	0: önállóan 1: segédeszköz önálló használatával 2: segédeszköz használatával, segítséget esetenként igényel 3: segédeszköz használatával, gyakran csak segítséggel 4: nem képes	
8.	Köznevelési intézmény látogatása	0: önállóan 1: közlekedésben kíséretet igényel 2: intézménylátogatás esetenkénti felügyeletet igényel 3: intézménylátogatás csak folyamatos felügyelettel biztosítható 4: nem képes	
	<b>Összesen</b>		

3.2.1. A fenti tevékenységek ellátására való képesség értékelése során csakis a betegségéből, fogyatékosságából eredő funkcióvesztés értékelhető, az életkorból adódó funkcióhiány nem.

3.2.2. A gyermek önellátásra képtelensége akkor áll fenn, ha az ápolat személy legalább 8 pontot kap.

3.3. A vizsgálatot végző megjegyzése:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

3.4. A szakértői véleményhez felhasznált hivatalos irat pontos megnevezése:

.....

kelte: ..... megállapítása:

.....

#### 4. Szakértői vélemény

4.1. Az ápolat személy súlyos fogyatékosságából vagy tartós betegségéből adódó önellátásra való képtelensége:

4.1.1. **X fennáll, indokolás: A gyermek három hónapnál hosszabb, ideig, ápolást, gondozást igénylő tartós beteg**

4.1.2.  nem áll fenn, indokolás:

.....

4.2. A szakértői vélemény érvényességi ideje: 2027. év. . hó.. nap

5. Dátum: Budapest 2026.

.....

a szakértő/szakorvos aláírása

#### 6. Megjegyzések:

6.1. A nyomtatvány 2. pontja kizárólag 6 éven aluli gyermek esetén töltendő ki!

6.2. Kérjük, jelölje a megfelelő választ X-szel vagy aláhúzással, illetve szíveskedjen a hiányzó adatokkal a nyomtatványt kitölteni! ”

## 2.2. Ápolási díj:

Jogalap: 1993. évi III. törvény

Abban az esetben állapítható meg, ha a gyermek tartós gondozást igényel, de a GYOD feltételei nem állnak fenn.

**Beadási hely:** Lakhely szerinti kormányablak, vagy ügyfélszolgálat.

**SZAKMAI VÉLEMÉNY**  
**ápolási díjra való jogosultság megállapításához**

**az állandó és tartós ápolási, gondozási igény, illetve a fokozott  
ápolási igény vizsgálatáról (felülvizsgálatáról)**

*1. Az ápolat személy személyes adatai*

1.1. Neve: .....

1.2. Születési neve: .....

1.3. Anyja neve: .....

1.4. Születési hely, év, hó, nap: .....

1.5. Ápolat személy lakóhelye: .....

1.6. Tartózkodási helye: .....

*2. A vizsgálat adatai*

2.1. A helyszíni vizsgálat helye: .....

időpontja: ....., időtartama: .....

2.2. A helyszíni vizsgálatot végző személy neve: .....

*3. A szakértői vizsgálat értékelési szempontjai és pontozási rendszere:*

A 2., 3., 6., 7., 8., valamint a 11. sor minden esetben kitöltendő! Főszabály szerint a 4. és a 9. sor töltendő ki, az alábbi esetek kivételével.

Ha az ápolat személy I-es típusú diabétesz diagnózissal rendelkezik, és állapota fenntartásához rendszeres inzulinterápiára van szüksége, az 5. sort kell kitölteni. Az 5. sor köznevelési intézménybe járó gyermek esetén csak akkor tölthető, ha a gyermek inzulinterápiájának követéséhez a szülő közreműködése a köznevelési intézményben nélkülözhetetlen.

Ha az ápolat személy autizmus diagnózissal rendelkezik (BNO F84.0-F84.9 besorolású betegség), akkor a 10. sort kell tölteni.

Egyidejűleg a 4. és az 5., illetve a 9. és a 10. sor nem tölthető ki!

	A	B	C
1.	Tevékenység, funkció	Értékeljen 0 és 4 pont között (a pontérték a szükséges segítség mértékével emelkedik)	Pontszám
2.	Étkezés	0: önmagát kiszolgálja, önállóan étkezik 1: felszolgálást igényel, de önállóan étkezik 2: felszolgálást és evőeszköz tisztításához segítséget igényel 3: felszolgálás és elfogyasztáshoz részbeni segítséget igényel 4: teljes segítséget igényel az étel elfogyasztásához vagy segítséget igényel az étkezés kapcsán az I-es típusú diabétesz diagnózis alapján történő inzulinadagoláshoz	
3.	Öltözködés	0: nem igényel segítséget 1: önállóan végzi, de a megfelelő ruhaneműk kiválasztásához segítséget igényel 2: egyes ruhadarabok felvételében igényel segítséget 3: jelentős segítséget igényel az öltözködésben, megfelelő öltözet kiválasztásában, illetve 14 éves kor alatti gyermek esetén inzulinpumpa rendszeres viselése szükséges 4: öltöztetés, vetkőzés minden szakaszában segítségre szorul	
4.	Tisztálkodás (személyi higiéné biztosítása)	0: szükségleteit felmérve önállóan végzi 1: szükségleteit felismeri, bizonyos feladatokhoz segítséget igényel 2: szükségleteit felismeri, tisztálkodni csak segítséggel tud 3: részlegesen ismeri fel szükségleteit, segítséget igényel 4: nem ismeri fel szükségleteit, tisztálkodni önállóan nem képes	
5.	Rendszeres steril eszközhasználat	0: inzulinterápia szükséges több mint 2 éve fennálló, inzulinterápiát igénylő diabétesz esetén, 7. életévét betöltött gyermek esetében 1: inzulinterápia szükséges kevesebb, mint 2, de több mint 1 éve fennálló, inzulinterápiát igénylő diabétesz esetén, a gyermek 7. életévének betöltésétől a 14. életév betöltéséig 2: inzulinterápia szükséges kevesebb, mint 1 éve fennálló, inzulinterápiát igénylő diabétesz esetén, a gyermek 10. életévének betöltésétől a 14. életév betöltéséig	

		<p>3: inzulinterápia szükséges kevesebb, mint 1 éve fennálló, inzulinterápiát igénylő diabétesz esetén, a gyermek 7. életévének betöltésétől a 10. életév betöltéséig</p> <p>4: inzulinterápia szükséges 7. életévét be nem töltött gyermek esetében, a diabétesz tartamától függetlenül</p>	
6.	WC használat	<p>0: önálló a WC használatban, öltözködésben, higiénés feladatait ellátja</p> <p>1: önállóan használja a WC-t, de öltözködésben, illetve higiénés feladatokban ellenőrizni kell</p> <p>2: önállóan használja a WC-t, de öltözködésben, illetve higiénés feladatokban segíteni kell</p> <p>3: segítséget igényel a WC használatban, öltözködésben, higiénés feladatok elvégzéséhez</p> <p>4: segítséggel sem képes a WC használatra, öltözködésre, higiénés feladatok elvégzésére</p>	
7.	Kontinencia	<p>0: vizeletét, székletét tartani képes</p> <p>1: önállóan pelenkát cserél, elvégzi a higiénés feladatait</p> <p>2: pelenkacserében, öltözködésben, illetve higiénés feladatokban alkalmanként segítséget igényel</p> <p>3: rendszeres segítséget igényel pelenkacserében, öltözködésben, higiénés feladatok elvégzésében</p> <p>4: teljes ellátásra szorul</p>	
8.	Köznevelési vagy szakképző intézmény, nappali ellátást nyújtó szociális intézmény látogatása	<p>0: önállóan</p> <p>1: közlekedésben kíséretet igényel</p> <p>2: intézménylátogatás esetenkénti felügyeletet igényel</p> <p>3: intézménylátogatás csak folyamatos felügyelettel biztosítható</p> <p>4: nem képes</p>	
9.	Lakáson belüli közlekedés	<p>0: önállóan</p> <p>1: segédeszköz önálló használatával</p> <p>2: segédeszköz használatával, segítséget esetenként igényel</p> <p>3: segédeszköz használatával, gyakran csak segítséggel</p> <p>4: nem képes</p>	

10.	Kihívást jelentő viselkedés	<p>0: viselkedését az adott szociális környezethez megfelelően alakítja; feszültségeit megfogalmazni képes</p> <p>1: csökkent indulati fékek vagy túlérzékenység; viselkedését a szociális környezet elvárásainak megfelelően alakítani nehezebbre esik</p> <p>2: a környezet számára nehezen érthető vagy gyakori ellenkezés, esetleg verbális agresszió; gyakori feszültség, de ezt megfogalmazni kevésbé képes</p> <p>3: feszültségei nagyon gyakoriak, vagy visszatérők a dührohamok, esetleg destruktív és fizikai agresszió (tárgyak, önmaga, mások ellen irányuló) formájában nyilvánulnak meg</p> <p>4: viselkedése miatt időszakosan vagy állandó jelleggel teljesen elszigetelődik szűkebb vagy tágabb szociális környezetétől</p>	
11.	Összesen		

#### 4. Értékelés a szakértői vizsgálat megállapításai alapján

	A	B
1.	Értékelés	Pontszám
2.	Nincs gondozási szükséglet, nem állapítható meg ápolási díjra való jogosultság	0-5
3.	Alap gondozási szükséglet áll fenn, amely alapösszegű ápolási díjra jogosít	6-9
4.	Fokozott gondozási szükséglet áll fenn, amely emelt összegű ápolási díjra jogosít	10-től

5. A vizsgálatot végző megjegyzése: .....

.....

.....

6. A szakértői véleményhez felhasznált hivatalos irat pontos megnevezése: .....

kelte: ..... megállapítása: .....

## 7. Szakértői vélemény

7.1. A fent nevezett személy esetében állandó és tartós ápolási, gondozási igény (alapösszegű ápolási díj)

7.1.1.  fennáll, indokolás: .....

7.1.2.  nem áll fenn, indokolás: .....

7.2. A fent nevezett személy esetében a fokozott ápolási igény (emelt összegű ápolási díj)

7.2.1.  fennáll, indokolás: .....

7.2.2.  nem áll fenn, indokolás: .....

8. A szakértői vélemény érvényességi ideje: 20.... év..... hó .... nap

9. Kelt: ....., .....

.....  
a szakértő aláírása,

*Megjegyzés:*

- A megfelelő választ kérjük X-szel kell jelölni, illetve a hiányzó adatot kitölteni.

# 3. Egészségbiztosítási ellátások

## 3.1. Közgyógyellátás:

Jogalap: 1993. évi III. törvény

Magas rendszeres gyógyszerköltség esetén igényelhető. A közgyógyellátás igénylése a lakóhely szerint illetékes **járási (fővárosi kerületi) hivatalnál** történik.

A támogatás célja a szociálisan rászorulóknak gyógyszerkiadásainak és gyógyászati segédeszközeinek anyagi támogatása:

- Klinikai igazolás
- Gyógyszerlista 10 év alatt
- Gyógyszerlista 10 év felett

A klinikai igazolást és a gyógyszerlistát a házi gyermekorvosnál kell leadni, aki ezen igazolások alapján intézi a betegeink további ellátását.

**1. Formanyomtatvány kitöltése:** Be kell nyújtania a *Kérelem a közgyógyellátás megállapítására* elnevezésű nyomtatványt.

**2. Orvosi igazolás:** Mellékelni kell a házi orvos igazolását a havi rendszeres gyógyító ellátások (gyógyszerek, segédeszközök) költségéről.

**3. Jogosultság igazolása:** Ha alanyi jogon (pl. emelt összegű családi pótlék, rokkantsági ellátás mellett) kéred, csatolni kell az ezt igazoló határozatot.

#### 4. Benyújtás módja:

- **Személyesen** a kormányablakban vagy járási hivatalban.
- **Postai úton** a területileg illetékes hivatalnak címezve.
- **Elektronikusan** az Ügyfélkapun keresztül.

**KÉRELEM**  
**a közgyógyellátás megállapítására**

**1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:**

- 1.1. Neve: .....
- 1.2. Születési neve: .....
- 1.3. Anyja neve: .....
- 1.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....
- 1.5.  Lakóhelye: .....
- 1.6.  Tartózkodási helye: .....  
*/Amennyiben lakóhelye és tartózkodási helye is van, X-szel jelölje, hogy melyik címen él életvitelszerűen./*
- 1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....
- 1.8. Telefonszám, e-mail cím (nem kötelező megadni): .....
- 1.9. Állampolgársága: .....
- 1.10. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):
- 1.10.1.  szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- 1.10.2.  EU kék kártyával rendelkező, vagy
- 1.10.3.  bevándorolt/letelepedett, illetve huzamos tartózkodási joggal rendelkező vagy
- 1.10.4.  menekült/oltalmazott/hontalan.

**2. A megállapítás jogcímére és a jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok**

Kérjük, a közgyógyellátás jogcímére vonatkozóan a megfelelő alpontot [2.1. vagy 2.2. alpont] szíveskedjen megjelölni!

2.1.  **Alanyi** [a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 50. § (1) bekezdése szerinti] jogcímen kérem a közgyógyellátás megállapítását,

2.1.1.  bentlakásos gyermekvédelmi intézményben lakó, átmeneti gondozott, nevelésbe vett kiskorú személyre tekintettel; vagy

2.1.2.  mert az alábbi ellátások valamelyikében részesülök: (kérjük X-szel külön is jelölje be, hogy melyik ellátásban részesül!)

2.1.2.1.  egészségkárosodásra tekintettel nyújtott aktív korúak ellátása,

2.1.2.2.  hadigondozotti pénzellátás,

2.1.2.3.  nemzeti gondozotti pénzellátás,

2.1.2.5.  rokkantsági járadék,

2.1.2.6.  rokkantsági ellátás, (ha a rokkantsági ellátásban részesülő egészségi állapota a komplex vizsgálat szerint legfeljebb 30%-os, vagy akkor, ha a rokkantsági ellátás megállapítását megelőzően I. vagy II. csoportú rokkantsági, baleseti rokkantsági nyugellátásban részesült és a komplex minősítésére még nem került sor),

2.1.2.7.  öregségi nyugellátás (ha a nyugdíj megállapítását megelőzően I. vagy II. csoportú rokkantsági nyugellátásban, vagy rokkantsági ellátásban részesült),

2.1.2.8.  magasabb összegű családi pótlék (akkor is, ha abban nem a kérelmező részesül, de azt a kérelmezőre tekintettel folyósítják).

2.1.3. Az ellátás folyósítási száma:.....

2.2.  **Normatív** [a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 50. § (2) bekezdése szerinti] jogcímen kérem a közgyógyellátás megállapítását, jövedelmi helyzetemre és a magas gyógyszerköltségemre tekintettel.

(Ez esetben ki kell tölteni a 3. pontban szereplő, a közeli hozzátartozókra vonatkozó adatokat, valamint a jövedelemnyilatkozatot!)

### 3. A közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok

3.1. A kérelmező családi körülménye:

3.1.1.  egyedülélő,

3.1.2.  nem egyedülélő.

3.2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

3.2.1. A kérelmező családjában, a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók száma: ..... fő.

	A	B	BC	D	DE	F
1.	Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalombiztosítási Azonosító Jele	Családi kapcsolat megnevezése	Megjegyzés*
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

3.3. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban:

	A	B	C			
1.	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók			
2.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből közfoglalkoztatásból származó					
3.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó					
4.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások					
5.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
6.	Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szerv által folyósított ellátások					
7.	Egyéb jövedelem					
8.	Összes jövedelem					

#### 4. Nyilatkozatok (Kérjük, X-szel jelölje be a megfelelő választ!)

4.1. A 2.1. alpont szerinti **alanyi jogcím esetén** nyilatkozom arról, hogy krónikus betegségre tekintettel

4.1.1.  kérem,

4.1.2.  nem kérem

egyéni gyógyszerkeret megállapítását.

4.2. A közgyógyellátási igazolvány átvételére vonatkozó nyilatkozat:

4.2.1.  A közgyógyellátási igazolvány kézbesítését postai úton:

..... címre kérem.

4.2.2.  A közgyógyellátási igazolványt személyesen veszem át a fővárosi és vármegyei kormányhivatal egészségbiztosítási feladatkörében eljáró vármegyeszékhely szerinti járási hivatalnál (a fővárosban, illetve Pest vármegye tekintetében Budapest Főváros Kormányhivatala XIII. Kerületi Hivatalánál).

4.3. Kijelentem, hogy

4.3.1.\* életvitelszerűen a megadott lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó).

4.3.2. településszintű lakóhellyel rendelkezem [akkor kell aláhúznia, ha az Ön lakóhelyeként a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásában csak a bejelentett település neve (a fővárosban a kerület megjelölése) szerepel],

4.3.3. a jelen kérelemben a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek az enyémmel megegyező lakcímen élnek,

4.3.4. a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

4.4. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság útján - ellenőrizheti.

4.5. Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.

4.6. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához, továbbá a közgyógyellátási nyilvántartásban szereplő adatoknak a közgyógyellátás információs rendszerében történő felhasználásához.

Kelt: ....., .....

.....  
kérelmező aláírása

.....  
kérelmező házastársának/élettársának  
aláírása

*\* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.*

#### 5. Tájékoztató a kérelem kitöltéséhez

5.1. A kérelem benyújtásának lehetőségei

5.1.1. **Az alanyi és a normatív** jogcímen megállapítható közgyógyellátás iránti kérelmet annál a járási hivatalnál kell benyújtani, amelynek illetékességi területén a kérelmező lakóhelye van. Ha a kérelmező életvitelszerűen a bejelentett tartózkodási helyén lakik, a kérelmet a tartózkodási hely szerint illetékes járási hivatalnál kell benyújtani. A kérelem a **kormányablaknál** is előterjeszthető, ebben az esetben a kormányablak továbbítja a benyújtott kérelmet a járási hivatal felé.

#### 5.2. A jövedelmi adatok kitöltéséhez

5.2.1. Abban az esetben, ha a kérelmező a közgyógyellátást jövedelmi helyzetére és magas gyógyszerköltségére tekintettel kéri, a jogosultság megállapításához szükséges az egy családban élő közeli hozzátartozók jövedelmének vizsgálata.

5.2.2. Egyedülélő: az a személy, aki egyszemélyes háztartásban lakik.

5.2.3. Család: egy lakásban vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt élő, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.

5.2.4. Közeli hozzátartozónak számít:

5.2.4.1. a házastárs, az élettárs;

5.2.4.2. a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa; valamint az 5.2.4.3. pontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér;

5.2.4.3. az a vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek vagy nevelt gyermek - a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által a jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével -, aki

5.2.4.3.1. húszévesnél fiatalabb és önálló keresettel nem rendelkezik,

5.2.4.3.2. huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkezik és nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytat,

5.2.4.3.3. huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkezik és felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytat,

5.2.4.3.4. tartósan beteg, autista, illetve testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos, korhatárra való tekintet nélkül, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

5.2.5. A kérelem elbírálásához szükségesek a tanulói, hallgatói jogviszonyra és az egészségi állapotra vonatkozó igazolások. Amennyiben a tanulói, hallgatói jogviszony fennállását a kérelmező nem igazolja, úgy a hivatal a fővárosi és megyei kormányhivatalt keresi meg az adatszolgáltatás érdekében.

5.2.6. A megváltozott munkaképességgel, rokkantsággal összefüggő, alanyi jogcímen közgyógyellátásra jogosító ellátások:

5.2.6.1. rokkantsági ellátás, annak a rokkantsági ellátásban részesülő személynek az esetében, akinek az egészségi állapota a rehabilitációs hatóság komplex minősítése alapján legfeljebb 30%,

5.2.6.2. öregségi nyugellátás, a 2011. december 31-én I. vagy II. rokkantsági csoportba tartozó, az irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt betöltött személy esetében,

5.2.6.3. rokkantsági ellátás, annak a rokkantsági ellátásban részesülő személynek az esetében, aki 2011. december 31-én I. vagy II. csoportos rokkantsági nyugdíjra volt jogosult (legalább 80%-os mértékű az egészségkárosodása),

5.2.6.4. öregségi nyugellátás, annak a személynek az esetében, aki a nyugdíj megállapítását megelőzően rokkantsági ellátásban részesült és 2011. december 31-én I. vagy II. csoportos rokkant volt, vagy új belépőként legfeljebb 30%-os egészségi állapotára tekintettel részesült az ellátásban.

5.2.7. „Jövedelem”: a személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. törvény (a továbbiakban: Szjtv.) szerint meghatározott, belföldről vagy külföldről származó - megszerzett - vagyoni érték (bevétel), ideértve az Szjtv. 1. számú melléklete szerinti adómentes bevételt, továbbá az a bevétel, amely után az egyszerűsített vállalkozói adóról szóló törvény, a kisadózó vállalkozások tételes adójáról és a kisvállalati adóról szóló törvény vagy az egyszerűsített közteherviselési hozzájárulásról szóló törvény szerint adót, illetve hozzájárulást kell fizetni.

5.2.7.1. A jövedelmi adatok alatt havi nettó jövedelmet kell érteni. A nettó jövedelem kiszámításánál a bevételt az elismert költségekkel és a befizetési kötelezettséggel csökkentett összegben kell feltüntetni.

5.2.7.2. Elismert költségnek minősül a személyi jövedelemadóról szóló törvényben elismert költség, valamint a fizetett tartásdíj.

5.2.7.3. Befizetési kötelezettségnek minősül a személyi jövedelemadó, az egyszerűsített vállalkozási adó, a magánszemélyt terhelő egyszerűsített közteherviselési hozzájárulás, egészségbiztosítási hozzájárulás és járulék, egészségügyi szolgáltatási járulék, nyugdíjjárulék, nyugdíjbiztosítási járulék, magán-nyugdíjpénztári tagdíj és munkavállalói járulék.

5.2.7.4. Nem minősül jövedelemnek, így nem kell feltüntetni a jövedelmek között a rendkívüli települési támogatást, valamint a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez, a gyógyszerkiadások viseléséhez és a lakhatási kiadásokhoz kapcsolódó hátralékot felhalmozó személyek részére nyújtott települési támogatást, a rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény keretében nyújtott támogatást és az a melletti pótlékot, a nevelőszülők számára fizetett nevelési díjat és külön ellátmányt, az anyasági támogatást, a tizenharmadik havi nyugdíjat, a szépkorúak jubileumi juttatását, a súlyos mozgáskorlátozott személyek közlekedési kedvezményeit, a vakok személyi járadékát és a fogyatékosági támogatást, a fogadó szervezet által az önkéntesnek külön törvény alapján biztosított juttatást, az alkalmi munkavállalói könyvvvel történő munkavégzés, az egyszerűsített foglalkoztatás, valamint az adórendszeren kívüli keresettel járó háztartási munka havi ellenértékét, a házi segítségnyújtás keretében társadalmi gondozásért kapott tiszteletdíjat, az energiafelhasználáshoz nyújtott támogatást. Nem minősül továbbá jövedelemnek a szociális szövetkezet (ide nem értve az iskolaszövetkezetet) tagja által a szövetkezetben végzett tevékenység ellenértékéként megszerzett, a személyi jövedelemadóról szóló törvény alapján adómentes bevétel, az életvitelszerűen lakott ingatlan eladása, valamint az életvitelszerűen lakott ingatlanon fennálló vagyoni értékű jog átruházása esetén az eladott ingatlan, illetve átruházott vagyoni értékű jog ellenértékének azon része, amelyből az eladást vagy átruházást követő egy éven belül az eladó vagy átruházó saját, vagy közeli hozzátartozója életvitelszerű, tényleges lakhatásának célját szolgáló ingatlan vagy vagyoni értékű jog vásárlására kerül sor, valamint az elengedett tartozás, illetve a megszűnt kötelezettség, ha a tartozás elengedésére vagy a kötelezettség megszűnésére a természetes személyek adósságrendezési eljárásában, továbbá közüzemi szolgáltatás szolgáltatója, illetve pénzügyi intézmény által, az adós megélhetését veszélyeztető szociális helyzete miatt került sor.

5.2.7.5. A jövedelemről a kérelemhez mellékelni kell a jövedelem típusának megfelelő iratot vagy annak másolatát.

5.2.7.6. A jövedelemszámítás részletszabályait a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény tartalmazza.

# IGAZOLÁS

## KÖZGYÓGYELLÁTÁS

Igazolom, hogy betegünk

- beteg neve
- születési dátum
- lakcím
- TAJ
- BNO
- diagnózis


A gyermek súlyos, hosszadalmas betegsége miatt igen gondos szülői ellátást, felügyeletet igényel. A gyermek malignus betegségére való tekintettel javasoljuk a közgyógyellátásra való jogosultságának megítélését,

- dátum

2026.

.....

egyetemi docens

Cím: 1094 Budapest, Tűzoltó utca 7-9.  
Postacím: 1085 Budapest, Üllői út 26.; 1428 Budapest, Pf. 2.  
E-mail: titkarsag.tuzoltoklinika@semmelweis.hu  
Tel.: (+36-1) 334-3186  
<https://semmelweis.hu/tuzoltoklinika>



SEMMELWEIS EGYETEM

Gyermekgyógyászati Klinika

igazgató

DR. SZABÓ ATTILA

az MTA doktora, egyetemi tanár

# IGAZOLÁS

## KÖZGYÓGYELLÁTÁS – GYÓGYSZERLISTA

### KÖZGYÓGYELLÁTÁS

- beteg neve
- születési dátum
- lakcím
- TAJ
- diagnosis
- BNO


A kemoterápiás kezelések alatt és után a következő gyógyszerek szedésére lehet szükség.

ATC	BNO	Hatóanyag	Készítmény (kiszerezés)	Havi adag
J05AB01	B0090	Acyclovir	Zovirax 40 mg/mL bels.szuszp.(125mL)	1 üveg
J01CR02	A4990	Amoxicillin	Augmentin 250 mg/62,5 mL (100 mL)	1 üveg
J01DD08	J0290	Cefixime	Suprax 100 mg/5 mL (26,5 g)	1 üveg
J01DC02	A4990	Cefuroxim	Zinnat 125 mg/5 mL (50 mL)	1 üveg
A11CC05	E5590	Colecalciferol	Eurovit D-vitamin 20000 NE/mL (10 mL)	1 üveg
A02BA03	K2190	Famotidin	Apo-Famotidin 20 mg (30x)	1 doboz
L03AA02	R72H0	Filgrastim	Accofil 30 millió E/0,5 mL (7x)	2 doboz
C03CA01	R34H0	Furosemide	Furon 40 mg (20x)	1 doboz
N02BF01	G6290	Gabapentin	Neurontin 100 mg (100x)	1 doboz
A12BA01	E8760	Kalium-chloratum	Kaldyum 600 mg (50x, 100x)	1 doboz
N02BB02	R5090	Metamizol-natrium	Suppositorium Metamizoli FoNo VIII. (100 mg 6x / 200 mg 6x)	3 doboz
A02BC01	K2190	Omeprazole	Omeprazol-Teva 10 mg (28x)	2 doboz
J01EE01	N3090	Sulfamethoxazole	Sumetrolim 25 mg/5 mL (100 mL)	1 üveg
V06D	R6330	Tápszer	Nutrini Energy Multi Fibre (500 mL)	30 darab
V06D	R6330	Tápszer	Fresubin 2 kcal Drink / Fibre drink (4 x 200 mL)	60 darab

V06D	R6330	Tápszert	Nutricia Nutridrink (24 x 200 mL)	60 darab
J01MA02	A4990	Ciprofloxacín	Ciprofloxacín 1A Pharma 250 mg (10x)	3 doboz
H02AB02	D8490	Dexamethason	Dexamethason Krka 4 mg (50x)	1 doboz
B01AB05	Z2980	Enoxaparin	Clexane 2000 NE (20mg)/0,2 mL (10x)	3 doboz
N06AB03	F3290	Fluoxetine	Flozet 10 mg (14x)	2 doboz
H03AA01	E0390	Levothyroxine sodium	Euthyrox 50 µg (50x)	1 doboz
H01BA02	E2320	Desmopressin	Nocutil 0,1 mg (30x)	1 doboz
B01AF01	Z2980	Rivaroxaban	Xarelto 10 mg (30x)	1 doboz

Budapest, 2026.

Tisztelettel és köszönettel:

.....

egyetemi docens

Cím: 1094 Budapest, Tűzoltó utca 7-9.  
 Postacím: 1085 Budapest, Üllői út 26.; 1428 Budapest, Pf. 2.  
 E-mail: titkarsag.tuzoltoklinika@semmelweis.hu  
 Tel.: (+36-1) 334-3186  
<https://semmelweis.hu/tuzoltoklinika>



**SEMMELWEIS EGYETEM**

*Gyermekgyógyászati Klinika*

*igazgató*

**DR. SZABÓ ATTILA**

az MTA doktora, egyetemi tanár

# IGAZOLÁS

## KÖZGYÓGYELLÁTÁS – GYÓGYSZERLISTA

Igazolom, hogy

- beteg neve
- születési dátum
- lakcím
- TAJ
- BNO
- diagnózis


ATC	BNO	Hatóanyag	Készítmény (kiszereelés)	Havi adag
J05AB01	B0090	Acyclovir	Telviran 800 mg (35x)	2 doboz
J01CR02	A4990	Amoxicillin	Augmentin 500 mg / 125 mg (21x)	1 doboz
A04AD12	R11H0	Aprepitant	Aprepitant Pharmacenter 125 mg + 80 mg	2 doboz
J01DD08	J0290	Cefixime	Suprax 200 mg (10x)	1 doboz
J01DC02	J2090	Cefuroxim	Zinnat 500 mg (10x)	1 doboz
A11CC05	E5590	Colecalciferol	Vitamin D3 Fresenius 2000 NE (30x)	1 doboz
R06AX27	T7840	Desloratadine	Lordestin 5 mg (30x)	1 doboz
A02BA03	K2190	Famotidin	Apo-Famotidin 20 mg (30x)	2 doboz
L03AA02	R72H0	Filgrastim	Accofil 30 millió E/0,5 mL (7x), Accofil 48 millió E/0,5 mL (7x)	2 doboz
C03CA01	R34H0	Furosemide	Furon 40 mg (20x)	2 doboz
N02BF01	G6290	Gabapentin	Gordius 300 mg (100x)	1 doboz
A12BA01	E8760	Kalium-chloratum	Kaldyum 600 mg (50x, 100x)	1 doboz
N02BB02	R5090	Metamizol-natrium	Algozone 500 mg (20x)	1 doboz
A02BC01	K2190	Omeprazole	Ludea 20 mg (30x)	1 doboz
N02BE01	R5090	Paracetamol	Ben-u-ron 500 mg (30x)	1 doboz
J01EE01	N3090	Sulfamethoxazole	Sumetrolim 400 mg / 80 mg (20x)	2 doboz
V06D	R6330	Tápszer	Nutrison Energy Multi Fibre (1000 mL)	30 darab
V06D	R6330	Tápszer	Fresubin 2 kcal Drink / Fibre drink (4 x 200 mL)	60 darab
V06D	R6330	Tápszer	Nutricia Nutridrink (24 x 200 mL)	60 darab
J01MA02	A4990	Ciprofloxacín	Ciprofloxacín 1A Pharma 500 mg (10x)	3 doboz
H02AB02	D8490	Dexamethason	Dexamethason Krka 4 mg (50x)	2 doboz
B01AB05	Z2980	Enoxaparin	Clexane 4000 NE (40mg)/0,4 mL (10x) Clexane 6000 NE (60mg)/0,6 mL (10x)	3 doboz
N06AB03	F3290	Fluoxetine	Flozet 20 mg (28x)	1 doboz
H03AA01	E0390	Levothyroxine sodium	Euthyrox 50 µg (50x)	1 doboz
H03AA01	E0390	Levothyroxine sodium	Euthyrox 100 µg (50x)	1 doboz
H01BA02	E2320	Desmopressin	Nocutil 0,1 mg (30x)	2 doboz
B01AF01	Z2980	Rivaroxaban	Xarelto 15 mg (30x)	1 doboz

Budapest, 2026.

Tisztelettel és köszönettel:

.....  
egyetemi docens

Cím: 1094 Budapest, Tűzoltó utca 7-9.  
 Postacím: 1085 Budapest, Üllői út 26.; 1428 Budapest, Pf. 2.  
 E-mail: titkarsag.tuzoltoklinika@semmelweis.hu  
 Tel.: (+36-1) 334-3186  
<https://semmelweis.hu/tuzoltoklinika>



**Semmelweis Egyetem**  
Gyermekegyógyászati  
Klinika

**Dokumentum megnevezése:** Tájékoztató hematológiai, onkológiai kezelés alatt álló gyermekek után igénybe vehető szociális és társadalombiztosítási ellátásokról

**Készítette:** Kiss Ildikó – *szociális munkatárs*

**Készítés / frissítés dátuma:** 2026. 06. 29.

**Érvényesség ideje:** 2027. 06. 29.

**Dokumentum típusa:** Szülők számára készült tájékoztató anyag