

Antrag auf Kurzzeitpflege (§ 42 SGB XI)

Angaben zur versicherten Person

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Pflegekasse:

Versicherungsnummer:

Pflegegrad:

Zeitraum der Kurzzeitpflege

Von:

Bis:

Einrichtung der Kurzzeitpflege

Name / Einrichtung:

Anschrift Einrichtung:

Grund der Kurzzeitpflege

Überleitung nach Krankenhausaufenthalt

Vorübergehende Entlastung der häuslichen Pflege

Andere Gründe

Auszahlung der Leistung

Antragsteller/in

Direkt an Einrichtung

Bankverbindung (nur falls Erstattung an Antragsteller)

IBAN:

BIC:

Unterschrift Antragsteller/in oder gesetzliche/r Vertreter/in