

Antrag auf Leistungen der Pflegeversicherung (§ 33 SGB XI)

Pflege2Go – Digital ausfüllbares Musterformular (A4, drucksicher)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Telefon

Kranken-/Pflegekasse

Versicherungsnummer

Antrag

Erstmalige Feststellung

Höherstufung

Angaben zur häuslichen Situation

Lebt die pflegebedürftige Person allein? Ja

Nein

Pflege durch Angehörige/Freunde vorhanden? Ja

Nein

Ambulanter Pflegedienst wird in Anspruch genommen? Ja

Nein

Stationäre Unterbringung geplant/vorhanden? Ja

Nein

Gewünschte Leistungen

Pflegegeld (häusliche Pflege durch Angehörige)

Pflegesachleistungen (ambulante Dienste)

Kombinationsleistungen

Kurzzeitpflege

Verhinderungspflege

Pflegehilfsmittel / Wohnumfeldverbessernde Maßnahmen