

Antrag auf Kurzzeitpflege

Name, Vorname, Geburtstag und Krankenversicherturnummer des Pflegebedürftigen

Anschrift

Telefon

Ich beantrage vom _____ bis _____

Kurzzeitpflege auf Grund folgender Krisensituation:

Eine häusliche oder teilstationäre Pflege ist vorübergehend nicht möglich bzw. nicht ausreichend. (Bitte geben Sie eine kurze Begründung an, z. B. völliger Ausfall der bisherigen Pflegeperson durch Krankheit, kurzfristige erhebliche Verschlimmerung der Pflegebedürftigkeit.)

Name und Anschrift der Einrichtung für die Kurzzeitpflege:

Datum, Unterschrift des Versicherten

Bei diesem Antrag hat mitgewirkt (z. B. Betreuer, Pflegeeinrichtung):

Datum, Unterschrift

Datenschutzhinweis: Die Erhebung der Daten beruht auf § 42 SGB XI. Die Daten werden für die Leistungserbringung benötigt. Ihre Mitteilung der erfragten Daten ist nach § 60 SGB I erforderlich.