

Antrag auf Leistungen der IKK-Pflegeversicherung wegen Verhinderung der Pflegeperson

Name, Vorname der/des Versicherten: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____

Geburtsdatum: _____

Versichertennummer: _____

Ich beantrage Leistungen wegen Verhinderung der PflegepersonMeine Pflegeperson konnte in der Zeit vom _____ bis zum _____
meine Pflege nicht durchführen, weil sie erkrankt war. Urlaub hatte. _____

(Verhinderungsgrund bitte angeben)

In der Zeit wurde die Pflege für _____ Stunden durchgeführt von:

Name der Ersatzpflegekraft: _____

Anschrift der Ersatzpflegekraft: _____
_____Verwandtschaftsverhältnis zum
Pflegebedürftigen: _____

Dafür sind mir Aufwendungen in Höhe von _____ Euro entstanden.

Ich bitte um Erstattung der Aufwendungen auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

Datum, Unterschrift des Versicherten
bzw. des Bevollmächtigten_____
Datum, Unterschrift der Ersatzpflegekraft**Hinweis:** Die Angabe der Telefonnummer ist freiwillig.