
Vorname, Name

_____, den _____

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Vorab per Fax

An die Pflegekasse der

Pflegeleistungen gemäß Pflegeversicherungsgesetz für

Herrn/Frau _____

geb. am: _____

KV-Nr.: _____

Einzug in das Heim am: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit stelle ich gemäß Pflegeversicherungsgesetz den Antrag auf

- Feststellung einer Pflegestufe
- Veränderung der Pflegestufe (Höherstufung)
- Feststellung der Heimbedürftigkeit
- Leistungen bei vollstationärer Pflege
- Leistungen bei Kurzzeitpflege
- Leistungen bei Verhinderungspflege
- Antrag auf zusätzliche Betreuungsleistungen nach § 87 b SGB XI

Bitte übersenden Sie der Pflegeeinrichtung eine Fotokopie des entsprechenden Pflegegutachtens nach erfolgter Begutachtung.

Nach- oder Wiederholungsbegutachtungen bitte ich mir und dem Heim rechtzeitig anzuzeigen, damit eine eventuelle Änderung anderen Kostenträgern fristwährend angezeigt werden kann.

Ich bin ausdrücklich damit einverstanden, wenn die Pflegeeinrichtung Ihnen gegenüber ärztliche und pflegerische Dokumente zur Verfügung stellt, bzw. Auskünfte zum Gesundheitszustand erteilt.

Mit freundlichen Grüßen _____

Unterschrift Bewohner/Betreuer/Bevollmächtigter