

Antrag auf Kurzzeitpflege Leistungen der Pflegeversicherung

1 Persönliche Angaben

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Versichertennummer		Telefon, tagsüber erreichbar (freiwillige Angabe)	

2 Angaben zur Kurzzeitpflege

Die Pflege kann ab dem bis zum wegen

- ☐ eines Erholungsurlaubs der Pflegeperson
☐ einer Rehabilitationsmaßnahme der Pflegeperson in der gleichen Einrichtung
☐ sonstiger Gründe

nicht in ausreichendem Umfang sichergestellt werden. Auch eine teilstationäre Pflege reicht nicht aus.

Gleichzeitig beantrage ich die zusätzlichen Betreuungsleistungen nach § 43b SGB XI in der Kurzzeitpflegeeinrichtung.

- ☐ Zusätzlich möchte ich meinen Anspruch auf Verhinderungspflege in die Kurzzeitpflege übertragen (maximal 1.685,00 €). Dies ist nur möglich, soweit der Anspruch auf Verhinderungspflege noch nicht ausgeschöpft wurde.
☐ Ich werde bereits seit mindestens 6 Monaten in der Häuslichkeit gepflegt.

3 Anschrift der Pflegeeinrichtung

Die Kurzzeitpflege erfolgt in folgender Einrichtung:

Name der Pflegeeinrichtung			
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort

Ich versichere, dass die gemachten Angaben den Tatsachen entsprechen. Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistungserbringung erheblich sind, werde ich umgehend mitteilen.

Datum	Ort
-------	-----

Unterschrift der versicherten/betreuenden/bevollmächtigten Person

Hinweise zur Mitwirkungspflicht und zum Datenschutz:

Damit wir unsere Aufgabe rechtmäßig erfüllen können, ist Ihr Mitwirken nach §§ 7, 28 SGB XI, § 60 SGB I erforderlich. Fehlt Ihre Mitwirkung, kann dies zu Nachteilen (z. B. bei den Leistungsansprüchen) führen.

Die datenschutzrechtlichen Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie auf unserer Webseite unter www.heimat-krankenkasse.de/datenschutz oder fordern Sie diese Informationen gerne direkt bei uns an.

Heimat Krankenkasse
Herforder Straße 23 · 33602 Bielefeld · Service-Telefon 0800 1060100 (kostenfrei)

Stand 02.2025



Bitte zurücksenden an:

Heimat Krankenkasse
Pflegekasse
Herforder Straße 23
33602 Bielefeld