

Postbeamtenkrankenkasse
 Beihilfedienste
 70636 Stuttgart

Beihilfenummer

Beihilfeberechtigte Person (Name, Vorname)

Datum

Telefon

Nur für Beihilfeberechtigte, die nicht bei der
 PBeaKK versichert sind

Ergänzende Angaben zum Leistungsantrag bei Verhinderung der Pflegeperson

Wir erstatten ausschließlich Leistungen, die bereits erbracht wurden. Pauschale, in die Zukunft gerichtete Angaben können nicht berücksichtigt werden.

Angaben zur pflegebedürftigen Person

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Angaben zur Pflegeperson, die verhindert ist

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Die Pflegeperson führt die häusliche
 Pflege durch seit:

Die Pflegeperson war verhindert wegen:

Urlaub

Krankheit

Sonstiges

Die Pflegeperson war **tageweise** verhindert,
 also ab 8 Stunden pro Tag.

von

bis

Die Pflegeperso war **stundenweise** verhindert, also unter 8 Stunden pro Tag

Tragen Sie die Ausfallzeiten in der nachstehenden Tabelle ein.

Datum	Dauer in Stunden	Datum	Dauer in Stunden

Angaben zur Ersatzpflegeperson

Während der Verhinderung der genannten Pflegeperson wurde die häusliche Pflege durchgeführt von:

Erwerbsmäßige
Pflegekraft bzw.
Pflegerdienst

oder

Privatperson

Name des Pflegedienstes / der Einrichtung

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

oder

Name der Privatperson

Vorname der Privatperson

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Die Ersatzpflegeperson (Privatperson) ist bis zum 2. Grad verwandt oder verschwägert mit der pflegebedürftigen Person.

Ja

Hierzu zählen: Eltern, Geschwister, Kinder, Großeltern, Enkelkinder, Stiefeltern, Stiefkinder, Stiefenkelkinder, Schwiegereltern, Schwiegerkinder, Schwiegerenkel, Großeltern der Ehegatten, Stiefgroßeltern, Schwager/Schwägerin

Die Ersatzpflegeperson (Privatperson) lebt mit der pflegebedürftigen Person in häuslicher Gemeinschaft.

Ja

Telefonnummer einer Kontaktperson für eventuelle Rückfragen

Ort, Datum

Unterschrift beihilfeberechtigte Person bzw. bevollmächtigte Person