

### Antrag auf Tages- und Nachtpflege

Die Erhebung der Daten beruht auf §§ 36, 37, 38 und 43 Sozialgesetzbuch XI (SGB XI) und ist zur rechtmäßigen Erfüllung unserer Aufgaben erforderlich. Zur Mitteilung der erfragten Angaben sind Sie nach § 60 SGB I verpflichtet. Die Angabe der Telefon-Nr. sowie die Einwilligung zur Datenerhebung sind freiwillig. Unterbleibt Ihre Mitwirkung, soweit sie nicht freiwillig ist, dürfen wir unsere Leistungen nach § 66 SGB I einschränken.

Name, Vorname der/s Versicherten	Geburtsdatum/Versicherungsnummer
Anschrift	Telefonnummer

Hiermit beantrage ich ab \_\_\_\_\_

- Tages- und Nachtpflege.  Zusätzliche Betreuungs- und Aktivierungsleistungen

Die häusliche Pflege kann nicht sichergestellt werden, weil

- kurzfristige Verschlimmerung der Pflegebedürftigkeit

Grund der Verschlimmerung: \_\_\_\_\_

- Halbtagsbeschäftigung der Pflegeperson

- 

Die Tages- und Nachtpflege wird in folgender Einrichtung sichergestellt:

Name und Anschrift der Einrichtung
------------------------------------

Neben der Tages- und Nachtpflege wird folgender ambulanter Pflegedienst in Anspruch genommen:

Name und Anschrift des Pflegedienstes
---------------------------------------

---

Datum, Unterschrift der/des Pflegebedürftigen bzw. Bevollmächtigten