

# Antrag auf Leistungen der Pflegeklasse bei Verhinderung einer Pflegeperson



Anschrift der Pflegeklasse

## Angaben der/des Pflegebedürftigen

Name, Vorname

Geburtsdatum

Vers.-Nr.

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

## Die Häusliche Pflege wurde in den letzten sechs Monaten durch eine Privatperson erbracht

Name, Vorname

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

## Zeitraum der Verhinderung

Beginn der Verhinderung TT.MM.JJJJ

Ende der Verhinderung TT.MM.JJJJ

## Angaben zur Art der Verhinderungspflege

- Teilweise Verhinderungspflege
- Stundenweise Verhinderungspflege (die Pflegeperson ist weniger als 8 Stunden am Tag verhindert)

## Grund der Verhinderungspflege

- Erholungsurlaub
- Krankheit
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

## Während der Abwesenheit der Pflegeperson wird die Pflege erbracht von:

- Pflegedienst
- Tagespflege
- Pflegeheim \_\_\_\_\_  
welche Einrichtung

## Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift des/der Leistungsnehmers/in // Bevollmächtigte // Betreuer/in