KNAPPSCHAFT
für meine Gesundheit!

Ihre Kranken- und Pflegeversichertennummer:

Bei Rückfragen/ Schriftwechsel bitte unbedingt angeben!

Name, Vorname, Geburtsdatum der/des Versicherten

KNAPPSCHAFT
Fachzentrum Pflege
45095 Essen

Pflegeversicherung
Antrag auf Verhinderungspflege nach § 39 SGB XI

Ich beantrage Leistungen der Verhinderungspflege.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Versicherten bzw. Bevollmächtigten*

* Durch die Unterzeichnung bestätigen die Unterzeichnenden, dass die nachfolgenden Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind. Ihnen ist bewusst, dass falsche Angaben rechtliche Konsequenzen nach sich ziehen können.

Hinweis: Um Ressourcen zu schonen, versenden wir keine Genehmigungsschreiben.

Bitte füllen Sie den Antrag in Druckbuchstaben und in den dafür vorgesehenen Feldern aus!	
Welche Sie normalerweise betreuende Person ist/war verhindert?	Name, Vorname
In welchem **Zeitraum** ist/war diese Person verhindert?	Vom ☐☐☐☐☐☐☐☐ Bis ☐☐☐☐☐☐☐☐
Ich beantrage	☐ **tageweise Verhinderungspflege:** Meine Pflegeperson ist mindestens acht Stunden am Tag verhindert (z. B. Urlaubsreise, Aufenthalt im Krankenhaus). ☐ Urlaub ☐ sonstige Gründe ☐ **stundenweise Verhinderungspflege:** Meine Pflegeperson ist weniger als acht Stunden am Tag verhindert (z. B. für Einkäufe, Behördengänge oder Freizeitaktivitäten).

YRCMO38003 15714

☐ **Für die Verhinderungspflege nehme ich eine private Ersatzpflegeperson in Anspruch**

Name _____ Geburtsdatum _____

Vorname _____

Straße _____ Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

Telefonnummer (freiwillige Angabe mit Einverständnis der Ersatzpflegeperson) _____

☐ Mit der privaten Ersatzpflegeperson bin ich bis zum zweiten Grad verwandt oder verschwägert.

☐ Die Ersatzpflegeperson lebt mit mir in einem Haushalt.

☐ **Für die Verhinderungspflege nehme ich einen Pflegedienst/sonstigen Leistungserbringer in Anspruch**

Name _____

☐ Ich möchte, dass die KNAPPSCHAFT die Kosten direkt mit dem Pflegedienst abrechnet.

Für ausführliche Informationen zur Verhinderungspflege besuchen Sie gerne unsere Internetseite unter knappschaft.de/verhinderungspflege.

Bitte denken Sie an den Abrechnungsbogen, sofern die Verhinderungspflege von einer Privatperson erbracht wurde.

YRCMO38003 15714