

Bitte zurück an:

Novitas BKK  
Pflegekasse  
47050 Duisburg

### Antrag auf Leistungen der Pflegeversicherung

#### Versicherter

Name, Vorname des Versicherten	Geburtsdatum
Versichertennummer	Telefonnummer:

#### Kurzzeitpflege

**Kurzzeitpflege**

ist in einer vollstationären Einrichtung erforderlich, weil häusliche Pflege in der Zeit

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ vorübergehend nicht im erforderlichen Umfang erbracht werden kann und teilstationäre Pflege nicht ausreicht. Die Kurzzeitpflege ist erforderlich wegen:

Erholungsurlaub

im Anschluss an eine stationäre Behandlung

in einer besonderen Krisensituation (z.B. Ausfall der Pflegeperson, Verschlimmerung der Pflegebedürftigkeit)

Begründung: \_\_\_\_\_

In der genannten Zeit werde ich in folgender Einrichtung gepflegt:

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift der Pflegeeinrichtung

Den Erstattungsbetrag bitte ich auf

mein Konto (bitte quitierte Originalrechnung einreichen)

das Konto des Rechnungsausstellers

zu überweisen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Pflegebedürftigen

**Datenschutzhinweis:** Diese Daten werden nach § 60 SGB I in Verbindung mit § 94 SGB XI erhoben.