

# Antrag auf Leistungen der Kurzzeitpflege

## Persönliche Daten des Pflegebedürftigen

---

Nachname, Vorname der/des Versicherten

Geburtsdatum

---

Straße, Hausnummer

Versicherungsnummer

---

Postleitzahl, Wohnort

Telefonnummer

Kurzzeitpflege wird beantragt für die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### Grund für die Beantragung der Kurzzeitpflege:

- Erholungsurlaub der Pflegeperson
- Krankheit der Pflegeperson
- Sonstige Krisensituation / Gründe:

\_\_\_\_\_

- Übergangszeit im Anschluss an eine stationäre Behandlung

### Die Kurzzeitpflege wird durchgeführt von:

---

Name der Einrichtung

---

Anschrift der Einrichtung

Falls der reguläre Leistungsanspruch auf Kurzzeitpflege zur Deckung der Gesamtkosten nicht ausreicht, sollen die in diesem Kalenderjahr noch zur Verfügung stehenden Ansprüche auf

- den Entlastungsbetrag oder
- Verhinderungspflege

zugunsten der Kurzzeitpflege übertragen bzw. verrechnet werden. Hinweis: Die Abrechnung erfolgt dann direkt zwischen der Pflegekasse und der Kurzzeitpflegeeinrichtung.

**Erklärung:** Die häusliche Pflege kann in dieser Zeit nicht anderweitig, beispielsweise im Rahmen der teilstationären Pflege in einer Einrichtung der Tages-/Nachtpflege, sichergestellt werden.

**X**

---

Datum, Unterschrift des Versicherten

bzw. des gesetzlichen Vertreters oder Bevollmächtigten (Bitte Kopie des Betreuerausweises/der Vollmacht beifügen!)

**Datenschutzhinweis:** Die Datenerhebung beruht auf § 67a Sozialgesetzbuch, Zehntes Buch (SGB X) i. V. m. § 60 Sozialgesetzbuch, Erstes Buch (SGB I) und ist zur Entscheidung über die Gewährung der beantragten Leistung(en) erforderlich. Die Angabe der E-Mail-Adresse und Telefonnummer ist freiwillig. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und über Ihre Rechte nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie auf unserer Homepage unter [www.skdbkk.de/rechtliches/datenschutz/](http://www.skdbkk.de/rechtliches/datenschutz/)