

# Antrag auf Leistungen der Verhinderungspflege

Bitte füllen Sie alle Felder des Antrags aus und unterschreiben Sie auf der letzten Seite.

## Daten der/des Versicherten:

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname der/des Versicherten

\_\_\_\_\_  
Versicherungsnummer

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl/Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

**Ich beantrage die Übernahme der Kosten für eine Verhinderungspflege,  
weil meine Pflegeperson an der Pflege gehindert ist**

**Seit wann werden Sie zuhause gepflegt?**

Seit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

**Welche Pflegeperson(en) führt/führen derzeit die Pflege in der häuslichen Umgebung aus?**

\_\_\_\_\_  
Name(n) der Pflegeperson(en)

\_\_\_\_\_  
Anschrift der Pflegeperson(en)

**In welchem Zeitraum kann die Pflegeperson die Pflege nicht weiterführen?**

\_\_\_\_\_  
Datum (von ... bis ...)

**Die Verhinderungspflege wird durchgeführt durch:**

eine erwerbsmäßig tätige Pflegeperson (Pflegekraft eines Pflegedienstes o. ä.)

\_\_\_\_\_  
Name der Einrichtung/des Pflegedienstes

\_\_\_\_\_  
Anschrift der Einrichtung/des Pflegedienstes

eine Privatperson (Angehörige, Verwandte, Nachbarn o. ä.)

\_\_\_\_\_  
Name der Privatperson

\_\_\_\_\_  
Anschrift der Privatperson

---

Nachname, Vorname der/des Versicherten

---

Versicherungsnummer

**Sind Sie mit der Privatperson verwandt oder verschwägert?**

nein     ja, ggf. wie?

---

Art der Verwandtschaft oder Schwägerschaft

**Leben Sie mit der Privatperson in häuslicher Gemeinschaft?**

nein     ja

**Entstehen der Privatperson Aufwendungen?**

nein     ja, ggf. welche?

---

Art der Aufwendungen (z. B. Verdienstaussfall oder Fahrtkosten)

---

Datum, Unterschrift Versicherte(r) / Betreuer(in) / Bevollmächtigte(r) / gesetzliche(r) Vertreter(in)

**Datenschutzhinweis (§ 67a Abs. 3 SGB X):** Damit wir unsere Aufgaben rechtmäßig erfüllen können, ist Ihr Mitwirken nach §§ 7, 28 SGB XI, § 60 SGB I erforderlich. Ihre Daten sind im vorliegenden Fall aufgrund § 94 SGB XI zu erheben. Fehlt Ihre Mitwirkung, kann dies zu Nachteilen (z. B. bei den Leistungsansprüchen) führen.

