

Pflegekasse TUI BKK

Thiestr. 15
38226 Salzgitter
www.tui-bkk.de
IK 102137985
Bankverbindung
HypoVereinsbank
IBAN
DE59200300000016399529
BIC HYVEDEMM300

Name	Vorname	geb. am
Straße		
Plz, Wohnort		
Krankenversicherungsnummer		

Antrag auf Kurzzeitpflege

Ich beantrage **Kurzzeitpflege** voraussichtlich vom _____ bis _____

in der Einrichtung _____
Name und Anschrift

- im Anschluss an eine stationäre Behandlung
- durch Ausfall der Pflegeperson, Verschlimmerung der Pflegebedürftigkeit
- wegen Erholungsurlaub/ Krankheit der Pflegeperson
- Sonstiges: _____

Ich verzichte im aktuellen Kalenderjahr auf meinen Anspruch auf Verhinderungspflege und erhalte dadurch **zusätzlich** für die Kurzzeitpflege 1612,00 €. Die maximale Dauer der Kurzzeitpflege verlängert sich dadurch nicht.

Die Kurzzeitpflege in einer vollstationären Einrichtung ist erforderlich, weil häusliche Pflege vorübergehend nicht im erforderlichen Umfang erbracht werden kann und teilstationäre Pflege nicht ausreicht.

Datum

Unterschrift des Mitgliedes, des Betreuers,
eines Bevollmächtigten oder des gesetzl. Vertreters