

Antrag auf Höherstufung des Pflegegrads

Schlichte Vorlage zum Ausfüllen und Versenden an die zuständige Pflegekasse

Hinweis: Diese Vorlage ist kein amtliches Formular. Manche Pflegekassen bieten eigene Formulare oder Online-Anträge an.

Absender: _____
Anschrift: _____
Telefon / E-Mail (optional): _____
An die Pflegekasse: _____
Anschrift: _____
Versicherte Person: _____
Geburtsdatum: _____
Versichertennummer: _____
Aktueller Pflegegrad: _____

Betreff: Antrag auf Höherstufung des Pflegegrads

Sehr geehrte Damen und Herren,

für die oben genannte versicherte Person besteht derzeit Pflegegrad _____.

Der Unterstützungsbedarf hat sich seit der letzten Einstufung dauerhaft erhöht. Hiermit beantrage ich die erneute Prüfung und Höherstufung des bestehenden Pflegegrads.

Bitte bestätigen Sie mir den Eingang des Antrags und informieren Sie mich über die weiteren Schritte beziehungsweise eine erforderliche Begutachtung.

Optional: Was hat sich seit der letzten Einstufung verändert?

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift