PFLEGESCHÄTZLE
» Weil`s alleine nicht mehr geht «

MUSTER: PFLEGEGRAD BEANTRAGEN

Formloser Antrag auf Leistungen der Pflegeversicherung

Ausfüllbare PDF - keine amtliche Vorlage

1 Pflegekasse / Empfänger

Name der Pflegekasse

Versichertennummer

Anschrift der Pflegekasse

2 Pflegebedürftige Person

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Telefon (optional)

E-Mail (optional)

Straße und Hausnummer

PLZ / Ort

3 Antrag

Hiermit beantrage ich Leistungen der Pflegeversicherung und die Feststellung eines Pflegegrades.
Bitte senden Sie mir die erforderlichen Unterlagen zu und veranlassen Sie die Begutachtung.
Bitte bestätigen Sie mir den Eingang dieses Antrags schriftlich.

Der Antrag wird gestellt durch:

☐ die pflegebedürftige Person selbst ☐ eine bevollmächtigte / gesetzliche Vertretung

Name der Vertretung (falls zutreffend)

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis zum Ablauf

- Der Antrag wird an die Pflegekasse der betroffenen Person geschickt; sie ist der Krankenkasse angegliedert.
- Der Erstantrag kann formlos angestoßen werden. Die Pflegekasse kann anschließend ihr eigenes Antragsformular senden.
- Für den Nachweis des Antragsdatums empfiehlt sich eine schriftliche Übermittlung mit aufbewahrter Versandbestätigung.