

Antrag auf Leistungen der Kurzzeitpflege

Name, Vorname der/des Pflegebedürftigen	Geburtsdatum
Anschrift	Telefonnummer

- Ich beantrage **Kurzzeitpflege** in einer vollstationären Einrichtung, weil häusliche oder teilstationäre Pflege nicht möglich oder nicht ausreichend ist.

Die Kurzzeitpflege ist erforderlich wegen:

- Erholungsurlaub
 Verhinderung der bisherigen Pflegeperson
 kurzfristiger Verschlimmerung der Pflegebedürftigkeit
 sonstigen Gründen, nämlich:

Die Kurzzeitpflege soll in folgender Pflegeeinrichtung durchgeführt werden:

Name: _____

Adresse: _____

Dauer der Kurzzeitpflege: vom _____ bis _____

Datum, Ort

Unterschrift des Pflegebedürftigen bzw. Bevollmächtigten

Hinweis:

Die Leistungsbeträge für die Kurzzeitpflege und Verhinderungspflege werden seit dem 01.07.2025 zu einem Gesamtbetrag von jährlich 3.539,00 € zusammengefasst. Dieser Betrag kann flexibel für beide Leistungsarten eingesetzt werden. Der Anspruch besteht in jedem Kalenderjahr neu.