

# Antrag auf Verhinderungspflege

## Angaben zur Person

Name, Vorname

Geburtsdatum

Ich beantrage vom

bis

häusliche Pflege wegen Verhinderung der Pflegeperson (Verhinderungspflege).

Für diesen Zeitraum wird die Pflege in der häuslichen Umgebung des Pflegebedürftigen durchgeführt von einer

Privatperson

Name, Vorname

Anschrift

Die Privatperson ist mit dem Pflegebedürftigen bis zum 2. Grad verwandt oder verschwägert:

Ja  Nein

Die Privatperson lebt mit dem Pflegebedürftigen in häuslicher Gemeinschaft:

Ja  Nein

Vertragspflegeeinrichtung

Name

Anschrift

## Grund der Verhinderung

Erholungsurlaub

Erkrankung der Pflegeperson

Sonstige Gründe

Bisher wurde ich mindestens 6 Monate in häuslicher Umgebung gepflegt

Ja (Name der Pflegeperson)

Nein

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherten bzw. Bevollmächtigten

