

Anzeige an die Pflegekasse

- **bei: Aufnahme / Auszug / Abwesenheit**

(Hinweis: Anzeige ist erst nach tatsächlicher Aufnahme des Heimbewohners vorzunehmen)

Name/ Anschrift
Pflegeeinrichtung: _____

IK-Nummer: _____

Zuständige Pflegekasse: _____

Name des Heimbewohners: _____

Versicherungsnummer: _____

Geburtsdatum: _____

Pflegegrad: _____

zzgl. Invest-Kostenbetrag: _____

Aufnahme / Einzug am: _____

Auszug am: _____

Todesfall: _____

Krankenhaus / Reha: vom: _____ bis: _____

vom: _____ bis: _____

Urlaub: vom: _____ bis: _____

vom: _____ bis: _____

Ort, Datum (nicht vor tatsächlicher Aufnahme)

Unterschrift/ Stempel Pflegeeinrichtung