

Absender:

An die Pflegekasse der

Radeberg, den

Beantragung von Leistungen zur Verhinderungspflege nach §39 SGB XI

für den Versicherten: _____

Versicherungsnummer: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

durch die stundenweise Betreuung meines pflegebedürftigen Angehörigen durch den Pflegedienst **AIR Kranken- und Intensivpflege** möchte ich eine dringend benötigte wirksame Entlastung erhalten. Nach §39 SGB XI beantrage ich für diese Ersatzbetreuung Leistungen zur Verhinderungspflege ohne dass diese auf die Höchstanspruchsdauer von 42 Tagen im Jahr angerechnet werden und ohne dass das Pflegegeld für die entsprechenden Tage gekürzt wird.

Ich beantrage die stundenweise Verhinderungspflege vom _____ bis _____, an _____ Tag(en) in der Woche für die Dauer von Jeweils _____ Stunden.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift Versicherter/ o. Bevollmächtigter)

