

Absender

Versicherungsnummer

 Postbeamtenkrankenkasse
 70467 Stuttgart

Versicherungsnehmer (Name, Vorname)

Datum

Telefon

Ärztliche Bescheinigung zur Beantragung von Pflegeunterstützungsgeld

 Die Pflegebedürftigkeit liegt vor im Sinne von
 §§ 14, 15 SGB XI bei:

Vorname

oder

Name

 Die Voraussetzungen der Pflegebedürftigkeit
 sind nach §§ 14, 15 SGB XI voraussichtlich
 erfüllt bei:

 Folgende/r Beschäftigte/r muss der Arbeit
 fernbleiben und beantragt den Bezug von
 Pflegeunterstützungsgeld.

Vorname

Name

 Die/Der Beschäftigte/r steht in folgendem nahen
 Verwandtschaftsverhältnis.

Art

Die/Der Beschäftigte/r bleibt der Arbeit fern.

von

bis

 Die/Der genannte Beschäftigte/r bleibt der
 Arbeit fern, um die bedarfsgerechte Pflege
 zu organisieren oder die pflegerische
 Versorgung des folgenden nahen
 Angehörigen in der Zeit sicherzustellen.

Vorname

Name

Stempel. Datum

 Unterschrift behandelnde/r Ärztin/Arzt