

## Anlage zum Leistungsantrag

### Zusammenstellung der Fahrtkosten (PKW, öffentliche Verkehrsmittel, Taxi/Mietwagen)

---

Bitte tragen Sie den Namen der Person ein, für die Fahrtkosten geltend gemacht werden.

Vorname

Füllen Sie für jede Person eine eigene Zusammenstellung aus.

Name

Geburtsdatum

Versicherungsnummer

---

Die Fahrtkosten sind aus folgendem Anlass entstanden:

Ambulante Behandlung einer Erkrankung

Ambulante Operation

Stationäre Krankenbehandlung, einschließlich einer vor- und nachstationären Krankenbehandlung

Verlegung in ein anderes Krankenhaus

---

In die Tabelle auf der nächsten Seite tragen Sie das Behandlungsdatum und die Fahrtstrecke ein und

- ergänzen bei PKW-Nutzung die Kilometerangabe für die einfache Entfernung zwischen Wohnung und Behandlungsort sowie die Anzahl der Fahrten. Die Berechnung der Fahrtkosten erfolgt automatisch.
- ergänzen bei Fahrten mit öffentlichen Verkehrsmitteln, Taxi/Mietwagen die entstandenen Kosten direkt in die Spalte „Fahrt mit öffentlichen Verkehrsmitteln (ÖPNV), Taxi/Mietwagen“.

Zur Prüfung der Notwendigkeit der Beförderung reichen Sie diese Zusammenstellung mit der **ärztlichen Verordnung** ein. Die Verordnung muss Angaben zum Transportmittel und zum Anlass der Beförderung enthalten. Keine ärztliche Verordnung ist erforderlich bei: notwendigen Fahrten zur ambulanten Dialyse, onkologischen Strahlen- und Chemotherapie, parenterale antineoplastische Arzneimitteltherapie sowie bei den auf Seite 1 genannten Fahrten bei Vorliegen eines Schwerbehindertenausweises mit den Merkzeichen aG, Bl, H oder Einstufung in einen Pflegegrad 3, 4 oder 5. Bitte fügen Sie, wenn der Anlass Ihrer Fahrt aus den Belegen nicht ersichtlich ist, einen Nachweis, z.B. in Form einer Bestätigung des Leitungserbringers hinzu.

Bei einer Beförderung mit einem Taxi können die Kosten nur übernommen werden, wenn öffentliche Verkehrsmittel nicht benutzt werden können.

Liegen die notwendigen Voraussetzungen für Fahrten vor, erstatten wir Ihnen die Fahrtkosten zur **nächstgelegenen geeigneten Behandlungsmöglichkeit**.

Behandlungsdatum	Fahrtstrecke	Fahrt mit dem PKW		Summe PKW	Fahrt mit öffentlichen Verkehrsmitteln (ÖPNV), Taxi/Mietwagen jeweils Summe der Kosten pro Fahrt – bitte Beleg(e) beifügen
		einfache Entfernung zwischen Wohnung und Behandlungsort	Anzahl der Fahrten		
	von	km x 0,20 € /km	x =	€	€
	nach				
	von	km x 0,20 € /km	x =	€	€
	nach				
	von	km x 0,20 € /km	x =	€	€
	nach				
	von	km x 0,20 € /km	x =	€	€
	nach				
	von	km x 0,20 € /km	x =	€	€
	nach				
<b>Zwischensummen</b>				€	€
<b>Gesamtsumme</b> Bitte übertragen Sie die Gesamtsumme in den Leistungsantrag					€