

Antrag auf Feststellung der Pflegebedürftigkeit (Pflegegrad) und Leistungen der Pflegeversicherung

Hinweis: Dies ist ein neutraler Vordruck, nutzbar für gesetzlich und privat Pflegepflichtversicherte. Bitte ausfüllen, ausdrucken und an die Pflegekasse (Sitz bei der Krankenkasse) bzw. die Private Pflegepflichtversicherung senden.

Absender

Name:

Straße & Nr.:

PLZ / Ort:

Telefon: E-Mail:

Versichertennummer (KV/PV):

Empfänger

An die Pflegekasse bei:

Adresse:

E-Mail/Fax (optional):

Betreff

Antrag auf Feststellung der Pflegebedürftigkeit (Pflegegrad) und Gewährung von Leistungen der Pflegeversicherung

Antragstext

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich / wir für die nachstehend genannte Person die Feststellung der Pflegebedürftigkeit (Pflegegrad) und die Gewährung von Leistungen der Pflegeversicherung.

Name der pflegebedürftigen Person:

www.pflegegeld-rechner.com

Geburtsdatum: Versichertennummer:

Bitte vermerken Sie den heutigen Eingang dieses Schreibens als Antragsdatum. Ich bitte um zeitnahe Terminierung der Begutachtung sowie um eine schriftliche Eingangsbestätigung.

Gewünschte Leistungen (bitte ankreuzen / ergänzen)

- Pflegegeld (häusliche, privat organisierte Pflege)
- Pflegesachleistungen (ambulanter Pflegedienst)
- Kombinationsleistung (Pflegegeld + Sachleistungen)
- Entlastungsbetrag (monatlich) – Freischaltung/Nutzung
- Pflegehilfsmittel zum Verbrauch (monatlich)
- Wohnumfeldverbessernde Maßnahmen (Zuschuss, z. B. Badumbau)
- Tages- und Nachtpflege
- (Ab 01.07.2025) Jahresbetrag Verhinderungs-/Kurzzeitpflege (flexibel nutzbar)
- Weitere/sonstige Leistungen:

Bankverbindung für Geldleistungen (optional):

IBAN: Kontoinhaber (falls abweichend):

Begutachtung / Terminwunsch

Bitte beauftragen Sie den Medizinischen Dienst (bei Privatversicherten: Medicproof) mit einer zeitnahen Begutachtung.

Bevorzugte Zeiten / Erreichbarkeit:

- Hausbesuch gewünscht
- Hinweise zum Zugang (z. B. Treppen/Fahrstuhl, Klingel):
- Haustier vorhanden (Hinweis für Gutachter/in)

Pflegeberatung (§ 7a SGB XI)

Bitte bieten Sie uns eine Pflegeberatung an (gewünschte Form ankreuzen):

- Zuhause
- Telefonisch
- Videogestützt

Ansprechpartner / Vertretung

Hauptansprechperson/Pflegeperson: Beziehung:

Telefon: E-Mail:

Bevollmächtigte/r bzw. gesetzliche/r Betreuer/in:

- Vollmacht/Betreuerausweis liegt bei (Kopie als Anlage)

Einwilligungen (optional)

- Ich willige ein, dass zur Prüfung des Antrags erforderliche medizinische Unterlagen bei den behandelnden Ärztinnen/Ärzten angefordert und an den Medizinischen Dienst/Medicproof übermittelt werden dürfen. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.
- Bitte informieren Sie mich vorab über etwaige fehlende Unterlagen.
- Bitte senden Sie mir eine schriftliche Eingangsbestätigung.

Rechtlicher Hinweis / Frist

Ich bitte um Entscheidung innerhalb der gesetzlichen Frist. Bei Rückfragen kontaktieren Sie mich bitte unter den oben angegebenen Kontaktdaten.

Anlagen (optional)

- Kopie Krankenversichertenkarte
- Ärztliche Berichte / Medikamentenplan
- Pflegetagebuch / Pflegeprotokoll (Auszüge)
- Schwerbehindertenausweis (Kopie)
- Vollmacht / Betreuerausweis (Kopie)

www.pflegegeld-rechner.com

Weitere:

Ort, Datum:

Unterschrift der pflegebedürftigen Person (oder Vertreter/in):

Name in Druckbuchstaben:

Kurzvariante (1 Seite) – für E-Mail/Fax oder wenn es schnell gehen muss

Betreff: Antrag auf Feststellung der Pflegebedürftigkeit (Pflegegrad) und Leistungen

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit stelle ich für [Name, Geburtsdatum, Versichertennummer] den Antrag auf Feststellung der Pflegebedürftigkeit (Pflegegrad) und beantrage [Pflegegeld / Pflegesachleistungen / Kombinationsleistung]. Bitte vermerken Sie den heutigen Eingang als Antragsdatum, beauftragen Sie die Begutachtung durch den Medizinischen Dienst/Medicproof und senden Sie mir eine Eingangsbestätigung. Für Rückfragen erreichen Sie mich unter [Telefon/E-Mail].

Ansprechpartner: [Name, Beziehung] – [Telefon/E-Mail]

Adresse: [Straße, PLZ Ort]

Mit freundlichen Grüßen
[Ort, Datum, Unterschrift]

Tipp: So reicht man den Antrag ein

- Telefonisch bei der Pflegekasse (Anruf/Notiz mit Datum), zusätzlich kurz per E-Mail/Fax/Brief mit diesem Vordruck.
- Datum des Erstantrags zählt für die Rückwirkung.
- Gleich um Pflegeberatung bitten und erste Unterlagen (z. B. Arztberichte, Pfl egetagebuch) bereitlegen.