Absender:			
An die Pflegeka	asse der		
	Antrag nach dem Pfle	egeleistungsergänzungsgeset	tz (§ 45a und b SGB XI)
für	Vorname	Name	Versichertennummer
	nen jährlichen Betreuungsb		egeversicherung im häuslichen Bereich der Seld eine Betreuung und Beaufsichtigung in
	nder Faktoren schätze ich a enden Erkrankung als erheb		etreuer den allgemeinen Betreuungsaufwand
☐ 2. Hert☐ 3. unsa☐ 4. tätlic☐ 5. inad☐ 6. kein☐ 7. Unfa☐ 8. Prot☐ 9. gest☐ 10. kei☐ 11. Vei☐ 12. unfa☐ 1	achgemäßer Umgang mit ge che oder verbale Aggressivit läquates Verhalten e Wahrnehmung von eigene ähigkeit zur Kooperation bei oleme bei der Bewältigung vörter Tag-Nacht-Rhythmus ne eigenständige Planung urkennung und unangemessekontrolliertes Verhalten aufg	en von gefährdenden Situationen	llen oder Bedürfnissen laßnahmen Störung von höheren Hirnfunktionen
neun Bereicher Kosten von ind Gutschrift einre	n), bitte ich um Bewilligung lividueller Entlastungsbetreu	dieser Zusatzleistung. In diesem Fa lung, Betreuungsgruppen, Kurzzeit- u Beurteilung des Betreuungsaufwand	davon mindestens in einem aus den erster alle werde ich Belege über die verauslagter und Tagespflege sammeln und bei Ihnen zu des Ihrerseits erfolgen muss, stimme ich den
Radolfzell, den			
Unterschrift			