

Anschrift Antragsteller

Anschrift Pflegekasse

Ort / Datum

Antrag auf Leistungen zur Verbesserung des Wohnumfeldes

Versichertennummer: _____

Geburtsdatum: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit beantrage ich einen finanziellen Zuschuss zu einer individuellen Verbesserung des Wohnumfeldes.
Hierdurch wird

- die häusliche Pflege überhaupt erst möglich oder
 - die häusliche Pflege erheblich erleichtert und damit eine Überforderung der Leistungskraft des Pflegebedürftigen und des Pflegenden vermieden
- oder
- eine weitgehend selbstständige Lebensführung des Pflegebedürftigen wiederhergestellt bzw. ermöglicht und somit die Abhängigkeit vom Pflegenden verringert.

Die bisherigen Wohnverhältnisse sind nicht ausreichend, weil

Zur Verbesserung des Wohnumfeldes sind folgende Maßnahmen vorgesehen:

Die Gesamtkosten betragen voraussichtlich _____ Euro. (Der Kostenvoranschlag ist beigelegt bzw. liegt bereits vor.)

Name: _____

Versichertennummer: _____

Geburtsdatum: _____

Krankenkasse: _____

Pflegegrad: _____

Ich habe bereits zu einem früheren Zeitpunkt Leistungen zu wohnumfeldverbessernden Maßnahmen erhalten:

Ja

Nein

Unterschrift des Versicherten / Bevollmächtigten / Betreuers / Gesetzlichen Vertreters