

Anmeldung zur Heimaufnahme

Seniorenhaus: _____

Dauerpflege Kurzzeitpflege ab: _____ vom _____ bis _____

Einzelzimmer Doppelzimmer

1. Bewohner*in

Vorname: _____ Nachname: _____

geborene (Geburtsname): _____ Tel.: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Abweichende Adresse, falls z.Zt. nicht zu Hause (Krankenhaus, Pflegeheim etc.):

Geburtstag: _____ Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Familienstand: ledig verheiratet seit: _____ geschieden seit: _____

verwitwet seit: _____ Konfession: _____

2. Angehörige

Name: _____ wie verwandt: _____ Telefon: _____

Adresse: _____ E-Mail: _____

Name: _____ wie verwandt: _____ Telefon: _____

Adresse: _____ E-Mail: _____

3. Betreuer*in // Bevollmächtigte*r // Patientenverfügung

(bitte Kopie des Bescheids vom Vormundschaftsgericht oder Vollmacht beilegen):

Name: _____ Telefon: _____

Adresse: _____

Betreuung für:

Vermögenssorge Gesundheit Aufenthaltsbestimmung Sonstiges: _____

Patientenverfügung vorhanden? ja nein

4. Hausarzt / Hausärztin:

Name: _____ Telefon: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Weitere Betreuung durch oben genannten Arzt möglich: Ja Nein

5. Krankenkasse:

Name der Krankenkasse: _____ Anschrift: _____

Begutachtung für den stationären Bereich durch den MDK ist:

Noch nicht erfolgt: Beantragt: Bereits erfolgt:

Festgestellter Pflegegrad für den stationären Bereich:

Pflegegrad 1 Pflegegrad 2 Pflegegrad 3

Pflegegrad 4 Pflegegrad 5

Hinweis: Kosten für Betreuungsleistungen nach § 43b SGB XI werden von der Kasse übernommen. Bei Privatversicherten erfolgt eine Rückerstattung durch die Kasse.

Liegt eine Befreiung von den gesetzlichen Zuzahlungen für das laufende Jahr vor?

Ja Nein

6. Finanzierung der Heimkosten

Rente: _____ € (Kopie Rentenbescheid) Barvermögen: Ja Nein

Sozialhilfe: Ja (Bitte Bescheid beifügen) Nein Beantragt: Ja Nein

Zuständiges Sozialamt, Anschrift: _____

Rechnungsstellung an: _____

SEPA-Basislastschrift erteilt am: _____

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller*in

Unterschrift der/des Aufzunehmenden, falls nicht Personengleichheit mit Antragsteller*in besteht