Diesen Brief direkt online ausfüllen
Druckfertig in 2 Minuten. Dieser Hinweis wird nicht mitgedruckt.
Ausfüllen · 2,99 €

[Vor- und Nachname]
[Straße und Hausnummer]
[PLZ und Ort]

[Name der Pflegekasse]
[Straße und Hausnummer der Pflegekasse]
[PLZ und Ort der Pflegekasse]

[Ort], [Datum]

Betreff: Erstattung nach § 45a Abs. 4 SGB XI für [Monat und Jahr], [Name der pflegebedürftigen Person], Versichertennummer [Versichertennummer]

Sehr geehrte Damen und Herren,

für [Name der pflegebedürftigen Person], Pflegegrad [2 / 3 / 4 / 5], beantrage ich die Erstattung von Kosten für Angebote zur Unterstützung im Alltag nach § 45a Abs. 4 SGB XI für [Monat und Jahr].

Erbracht hat die Leistungen [Name und Anschrift des Anbieters]. Das Angebot ist nach Landesrecht anerkannt. Die Kosten betragen [Betrag des Monats] €, die Rechnung liegt bei.

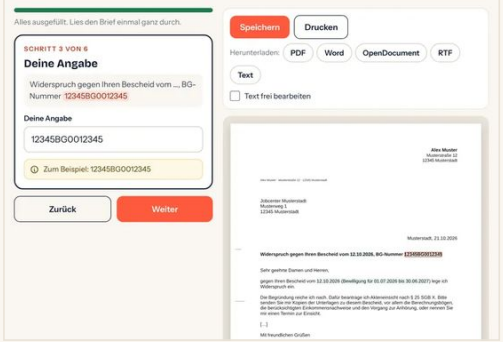
[Optional: In diesem Monat wurden keine ambulanten Pflegesachleistungen bezogen.]

[Optional: Ambulante Pflegesachleistungen wurden in diesem Monat für [Betrag der Sachleistungen] € bezogen.]

Bitte erstatten Sie die Kosten bis zur Höhe von 40 % des Leistungsbetrags nach § 36 SGB XI. Ein Pflegegeld ist entsprechend anteilig zu verrechnen. Bitte teilen Sie mir die Berechnung schriftlich mit.

Bitte überweisen Sie den Betrag auf das Konto [IBAN und Kontoinhaber].

Mit freundlichen Grüßen
[Vor- und Nachname]



UNSERE ONLINE-SOFTWARE

Dein Brief. Druckfertig in 2 Minuten.

- Schritt für Schritt, mit Hinweis zu jedem Punkt
- Nach DIN 5008, passend für den Fensterumschlag
- Als PDF, Word, OpenDocument, RTF oder Text

Brief fertig ausfüllen · 2,99 €

Einmal 2,99 € für diesen Brief, kein Abo. Dieser Kasten wird nicht gedruckt.