

Kreis-Seniorenwohnheim St. Martin

Kapuzinerstr. 11, 86842 Türkheim

Tel. 08245/9668-0, FAX 08245/9668-22



Anmeldung zur eingestauten Tagespflege

Eingangsstempel des Heimes:

Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname		
Adresse (Straße/PLZ/Ort)		Telefon
Geburtsdatum und -ort		
Familienstand	Konfession	Staatsangehörigkeit
Krankenkasse/Pflegekasse	Pflegestufe	beantragt: <input type="checkbox"/> am:
Eingeschränkte Alltagskompetenz nach SGB XI, §87b (§45a):		ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Angehörige	a) Name	
	Straße/PLZ/Ort	
	wie verwandt	Telefon
	b) Name	
	Straße/PLZ/Ort	
	wie verwandt	Telefon
Betreuer (nach Betreuungsrecht)	Name	
	Straße/PLZ/Ort	Telefon
Wirkungskreis der Betreuung:		
Hausarzt	Name	
	Straße/PLZ/Ort	Telefon
Buchungstage	<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag	
Rechnungsempfänger		

Ort

Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers

.....
Wenn nicht Personengleichheit,
Unterschrift des Aufzunehmenden

ausgehändigt bzw. versandt wurden: Ärztlicher Fragebogen Broschüre
Tagespflegekostenübersicht