



email: sz-martinluther@dwbf.de · Internet: www.pflegeoase.de



Anmeldung

- vollstationäre Pflege
- Kurzzeitpflege
- Verhinderungspflege
- Tagespflege

im Seniorenzentrum

- Martin Luther Streitberg
- Lindenhof Unterleinleiter
- Fränkische Schweiz Ebermannstadt

1. Persönliche Angaben

Vor- und Zuname: Geburtsdatum:

Geburtsname: Geburtsort:

Adresse: Tel:

Familienstand: Konfession:

2. Behandelnder Arzt (Hausarzt)

Name Anschrift:

3. Ansprechpartner für alle Angelegenheiten?

- Bevollmächtigter
- Betreuer
- Angehöriger

Name: Telefon:

Anschrift:

4. Einstufung durch den medizinischen Dienst der Pflegekasse

- Pflegegrad 0
- Pflegegrad 1
- Pflegegrad 2
- Pflegegrad 3
- Pflegegrad 4
- Pflegegrad 5
- keine Einstufung
- Einstufung wurde beantragt am

5. Ihre Pflegekasse

Pflegekasse in

Versichertennummer

Antrag auf stationäre Leistungen Kurzzeitpflege wurde gestellt: ja nein



Wurde in diesem Kalenderjahr bereits Kurzzeitpflege/Verhinderungspflege
in Anspruch genommen? ja nein

- es besteht Anspruch auf Beihilfe
- es liegt eine Zuzahlungsbefreiung vor

6. Übernahme der Kosten durch das zuständige Sozialamt muss beantragt werden:

- nein, Kosten werden selbst aufgebracht.
- ja, Antrag auf Kostenübernahme wurde gestellt beim Bezirk.....
- ja, Antrag auf Kostenübernahme wird gestellt beim Bezirk.....

7. Ist eine beschützende Unterbringung notwendig?

- nein ja, Beschluss liegt vor.
- ja, Antrag für die Unterbringung wurde beim Amtsgerichtgestellt
- ja, Antrag für die Unterbringung wird beim Amtsgericht.....gestellt.

8. gewünschtes Zimmer vonbis.....

- Einzelzimmer
- Doppelzimmer

9. Soll die Wäsche gezeichnet und im Haus gewaschen werden?

- ja
- nein

10. Zur Beachtung vor der Heimaufnahme:

.....
.....
.....

Ort

Datum

Unterschrift des Anmeldenden