

Ärztliche Bescheinigung für den Bezug von Pflege-Unterstützungsgeld

Name, Vorname, Geburtsdatum des zu pflegenden Angehörigen

Zeitraum der kurzfristigen Arbeitsverhinderung

Liegt die Notwendigkeit zur Organisation oder Sicherstellung einer bedarfsgerechten Versorgung des Pflegebedürftigen in einer akut aufgetretenen Pflegesituation vor?

Ja

Nein

Sofern noch keine Pflegebedürftigkeit nach dem SGB XI vom getroffen wurde. Werden die Voraussetzungen der Pflegebedürftigkeit nach den §§ 14 und 15 SGB XI voraussichtlich erfüllt?

Ja

Nein

Ort, Datum

Unterschrift, Arztstempel