



Antrag auf Ausrichtung eines Pflegekostenbeitrages

Gemäss Reglement über die Beiträge an die Pflege und Betreuung zu Hause in Kraft ab 01.07.2023 (beschlossen an der Einwohnergemeindeversammlung vom 07. Juni 2023)

Durch den/die Antragsteller/in auszufüllen

Antragsteller/in:

Name, Vorname:
Adresse:
Telefon:
E-Mail:
Geburtsdatum:
Datum:
Unterschrift:

Pflegeempfänger/in:

Name, Vorname:
Adresse:
Telefon:
Geburtsdatum:
Hausarzt:

Arztzeugnis*: Bitte diesem Formular beilegen. Dieses wird zur Abklärung an die beige-zogene Fachinstitution weitergeleitet

* Bescheinigung des Gesundheitszustandes

Verantwortliche Pflegeperson (nur auszufüllen, wenn nicht Antragsteller/in)

Name, Vorname:
Adresse:
Telefon:
E-Mail:
Geburtsdatum:

§ 9 Subsidiarität: Weitere Versicherungsleistungen

Liegen weitere Versicherungsleistungen vor, welche Beiträge an die Pflege zu Hause entrichten (z.B. Leistungen einer Sozial- oder Privatversicherung)? Falls ja, die Versicherung(en) und deren Beiträge auführen:

.....
.....

Formular anschliessend zur Weiterverarbeitung einsenden an:
Gemeindeverwaltung Läuelfingen, Hauptstrasse 11, 4448 Läuelfingen

Durch die Gemeinde auszufüllen

Eingangsdatum des Antrags:

Durch die abklärende Person auszufüllen

Name, Vorname der abklärenden Person:

Datum der Abklärung:

Zeitaufwand :

Voraussetzungen

§ 4 Voraussetzungen für Beiträge

- ☐ An- und Auskleiden
- ☐ Aufsitzen, Aufstehen, Zubettgehen
- ☐ Nahrungsaufnahme
- ☐ Körperpflege
- ☐ Toilettenbenützung
- ☐ Fortbewegen im Haus
- ☐ Aktivitäten zum Erhalt der Mobilität
- ☐ Pflege sozialer Kontakte

Zeitlicher Umfang pro Tag:

Die Pflegeperson wird den Ansprüchen
der pflegebedürftigen Person gerecht:

☐ Ja / ☐ Nein

Voraussetzungen erfüllt:

☐ Ja / ☐ Nein

Stempel, Unterschrift:

Datum Entscheid GR: