

Versichertennummer:

An die Pflegekasse bei der

, den

Antrag auf Kostenerstattung haushaltsnaher Dienstleistungen gemäß § 45b SGB XI (Entlastungsbetrag)

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beziehe Leistungen der Pflegeversicherung mit dem Pflegegrad [Pflegegrad einfügen]. Im Rahmen des mir zustehenden Entlastungsbetrags in Höhe von monatlich 131 Euro gemäß § 45b SGB XI möchte ich die Kosten für eine haushaltsnahe Dienstleistung geltend machen.

Hiermit beantrage ich die Erstattung der angefallenen Kosten für folgende Dienstleistung:

- **Art der Dienstleistung:**
- **Durchgeführt von:**
- **Zeitraum der Leistung:**
- **Gesamtkosten:**

Die Dienstleistung wurde von einem nach Landesrecht anerkannten Dienstleister erbracht. Die entsprechende Rechnung sowie der Zahlungsnachweis sind diesem Schreiben beigelegt.

Ich bitte Sie, die Erstattung der Kosten aus dem mir zustehenden Entlastungsbetrag vorzunehmen und den Betrag auf folgendes Konto zu überweisen:

- **Kontoinhaber:**
- **IBAN:**
- **BIC (falls erforderlich):**
- **Bank:**

Für Rückfragen stehe ich Ihnen jederzeit gern zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Anlagen:

- Rechnung des Dienstleisters
- Zahlungsnachweis (z. B. Kontoauszug)
- ggf. Nachweis der Anerkennung des Dienstleisters