

Leistungsnachweis zur Abrechnung mit der Pflegekasse

Leistung erbracht **von:** Name.....Vorname.....

Leistung erbracht **bei:** Name.....Vorname.....

Krankenversicherungsnr.:.....

Name der Kranken- und Pflegekasse:.....

Pflegegrad des Leistungsempfängers:.....

Datum	Tätigkeit	Stunden	km	Unterschrift des LE

Summe

.....
Stunden

.....
Km

Abrechnungseinheit: Die Mindestabrechnung beträgt 30 Minuten, danach wird im 30 Minuten Intervall abgerechnet

Bitte für jeden Leistungsempfänger ein separates Blatt erstellen

Füllt Kasse aus

Abrechnung	Leistungserbringer	Leistungsnehmer	Abrechnungs - Nummer
Betrag Stunden	€	€	
Betrag km	€	€	
Summe			