

Anmeldung zur Heimaufnahme (Kurzzeitpflege)

Vor- und Nachname ⇨		Geburtsname
Adresse	PLZ, Ort, Straße	Telefon
Derzeitiger Aufenthalt	PLZ, Ort, Straße	Telefon
	Geboren am: _____ in: _____	Familienstand
	Konfession	Staatsangehörigkeit
Angehörige	1) Name, PLZ, Ort, Straße, Telefon, Funktelefon, Telefax, Email _____ _____ _____	wie verwandt
	2) Name, PLZ, Ort, Straße, Telefon, Funktelefon, Telefax, Email _____ _____ _____	wie verwandt
Betreuer (Kopie des Betreuer- ausweises/ der Vollmacht beilegen)	Name, PLZ, Ort, Straße, Telefon, Funktelefon, Telefax, Email _____ _____	wie verwandt
Hausarzt	Name, PLZ, Ort, Straße, Telefon	
Krankenkasse/ Versichertennummer	Name der Krankenkasse, PLZ, Ort, Straße, Telefon	
Pflegegrad (PG)	PG 0 <input type="checkbox"/> PG 1 <input type="checkbox"/> PG 2 <input type="checkbox"/> PG 3 <input type="checkbox"/> PG 4 <input type="checkbox"/> PG 5 <input type="checkbox"/>	Antrag auf Pflegeeinstufung gestellt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zuzahlungsbefreiung für Medikamente, Kran- kenhausaufenthalt etc	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (falls ja, Kopie des Befreiungsausweises beilegen)	
Gewünschte Unterbringung	<input type="checkbox"/> Dauerpflege <input type="checkbox"/> Kurzzeitpflege von _____ bis _____	
Kostenträger bzw. Rechnungsempfänger		
Monatliches Einkommen	Kopie der Rentenbescheide dem Aufnahmebogen beilegen (Rente, Witwen-/Betriebsrente etc.)	
Wird Unterstützung durch die Sozialhilfe bezogen / beantragt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welches Sozialamt zuständig?	
..... Ort Datum	Unterschrift des Aufzunehmenden bzw. Bevollmächtigten/Betreuers	
	bitte wenden ⇨	

⇒ **Aufnahmezeiten** im Spittel-Seniorenzentrum sind:

vormittags 10 Uhr bis 11 Uhr

oder

nachmittags 14.00 Uhr bis 16.00 Uhr

Bitte kreuzen Sie an, wann Sie aufgenommen werden wollen –
am Vormittag oder am Nachmittag.

⇒ **Pflege der Kleidung und Wäsche** – BITTE ZUTREFFENDES ANKREUZEN!

1. Die Kleidungsstücke sollen vom Spittel-Seniorenzentrum gewaschen werden
(einmalige Pauschale 26,05 € für die Wäschenamen/Einbringung in die Kleidungsstücke,
das Waschen selbst ist im Tagessatz für Kurzzeitpflege bereits enthalten)

2. Die Kleidungsstücke werden privat gewaschen
Kleidungsstücke nicht kennzeichnen (nicht mit Namen versehen)

3. Die Kleidungsstücke werden privat gewaschen
Kleidungsstücke kennzeichnen (mit Namen versehen), Preis s. Punkt 1