

Heimaufnahme von Herr / Frau _____

Pflegegrad	Wohnbereich	Zi.-Nr.:	EZ: <input type="checkbox"/>	DZ: <input type="checkbox"/>
Einzug am:	Liegt vor	Wird nachgereicht	Ja	Nein
Bitte in der Verwaltung abgeben (für Bewohnerakte nötig)				
Ärztlicher Fragebogen (vom Hausarzt oder vom KKH)				
Ärztliche Bescheinigung gem. §36 Abs. 4 Infektionsschutzgesetz				
Pflegekasse Einstufungsbescheid / Beihilfe / PG _____				
Antrag auf vollstationäre Leistung gestellt?				
Anmeldebogen St. Gerhardus-Haus				
Betreuungsurkunde				
Patientenverfügung				
Vollmacht/-en				
Krankenversichertenkarte <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/>				
Befreiungsausweis Krankenkasse <input type="checkbox"/> n. befreit <input type="checkbox"/>				
Personalausweis				
Kopie Stammbuch- oder Familienbuch, Geburtsurkunde				
Schwerbehindertenausweis				
Nachweis ARD/ZDF				
Ummeldung Stadt Nachweis				
Wohnungsgebermeldebestätigung				
Antrag „Pflegewohngeld“				
Antrag von Angehörigen / Betreuer unterzeichnet (Voraussetzung unter 10.000 € Vermögen)				
Kopie Rentenbescheid/e				
Sozialamt				
Antrag auf Sozialhilfe stellen? (vor der Heimaufnahme!)				
Informationen für die Pflege				
Medikamentenliste				
Inkontinenz Ja <input type="checkbox"/> Nein? <input type="checkbox"/>				
Wäschepauschale 65 Euro				
Telefonpauschale				
Medizinische Ausweise (Impfbuch o. Ä.)				
Sonstige Hinweise				
Zeitungen kündigen				
Zeitung abonniert per Post oder Bote?				
Postnachsendauftrag				
Apothekenwahl				
Fußpflege				
Friseur				
Physiotherapie				
Beratung hat stattgefunden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Notizen:				