



BKK PFAFF
Pirmasenser Str. 132
67655 Kaiserslautern

Telefon: 0631 31876-0
Telefax: 0631 31876-99
info@bkk-pfaff.de

Bescheinigung der stationären Einrichtung für den Bezug von Kinderkrankengeld

Daten des mitaufgenommenen Elternteils:

Name:

Vorname:

Anschrift

Geburtsdatum:

Versicherungsnummer:

Daten des stationär behandelten Kindes:

Name:

Vorname:

Anschrift

Geburtsdatum:

Versicherungsnummer:

Art der stationären Mitaufnahme:

- stationäre Krankenhausbehandlung – voll-, teil- oder tagesstationär (§ 39 SGB V)
- stationäre Vorsorgeleistung (§ 23 SGB V)
- stationäre Rehabilitationsleistung (§ 40 Abs. 2 SGB V)

Kostenträger

Ist der Kostenträger eine gesetzliche Kranken- bzw. Unfallversicherung?

ja nein

Ist die behandelte Erkrankung Folge eines Unfalls, der sich in der **Kita/im Kindergarten, in der Schule** oder auf dem direkten Hin- bzw. Rückweg zu oder von einer dieser Kinderbetreuungs-Einrichtungen ereignet hat?

ja nein

Medizinische Notwendigkeit der Mitaufnahme

(Angabe nur erforderlich, wenn das Kind das neunte Lebensjahr bereits vollendet hat)

War die stationäre Mitaufnahme aus medizinischen Gründen notwendig?

ja nein

Ort, Datum, Unterschrift

Stempel der Einrichtung