

# Antrag auf Kinderkrankengeld bei pandemiebedingter Betreuung des Kindes

nach § 45 Abs. 2 a SGB V

Bitte zurück an:

BKK WIRTSCHAFT & FINANZEN  
Zentrale  
Bahnhofstraße 19  
34212 Melsungen

## Daten des betreuenden Elternteils



<input type="text" value="Name"/>	<input type="text" value="Straße/Hausnummer"/>
<input type="text" value="Vorname"/>	<input type="text" value="PLZ/Ort"/>
<input type="text" value="Versichertennummer"/>	<input type="text" value="Geburtsdatum"/>

## Daten des Kindes



<input type="text" value="Name"/>	<input type="text" value="Krankenkasse"/>
<input type="text" value="Vorname"/>	<input type="text" value="Geburtsdatum"/>
<input type="text" value="Versichertennummer"/>	

## Zeitraum der Betreuung

<input type="text" value="Vom:"/>	<input type="text" value="Bis einschließlich:"/>
<input type="text" value="Für folgende Tage:"/>	

## Grund der Betreuung des Kindes

(Zutreffendes ankreuzen und – sofern vorhanden – **Nachweis beifügen**)

- Die Kita/Schule<sup>1</sup> wurde von der zuständigen Behörde geschlossen.
- Das Betreten der Kita/Schule<sup>1</sup> wurde untersagt (z. B. bei Quarantäne).
- Die Betriebs- oder Schulferien wurden angeordnet oder verlängert.
- Die Präsenzplicht in der Schule wurde aufgehoben.
- Der Zugang zum Kinderbetreuungsangebot wurde eingeschränkt (z. B. bei Notbetreuung).
- Es liegt eine behördliche Empfehlung vor, die Kita<sup>1</sup> nicht zu besuchen.

Nachweis ist beigefügt:

ja  nein

<sup>1</sup> Hierzu gehören auch weitere Einrichtungen zur Betreuung von Kindern, z. B. Hort und Kindertagespflegestellen, sowie Einrichtung von Menschen mit Behinderung

# Antrag auf Kinderkrankengeld bei pandemiebedingter Betreuung des Kindes

nach § 45 Abs. 2 a SGB V

## Weitere Angaben des betreuenden Elternteils

Ich versichere, dass das Kind im genannten Zeitraum pandemiebedingt beaufsichtigt oder betreut werden musste, eine andere in meinem Haushalt lebende Person die Beaufsichtigung oder Betreuung des Kindes nicht übernehmen konnte und ich zur Beaufsichtigung oder Betreuung des Kindes meiner Arbeit ferngeblieben bin.

Für das genannte Kind wurde in diesem Kalenderjahr aufgrund einer vorangegangenen Erkrankung/Betreuung eine bezahlte Freistellung durch meinen Arbeitgeber gewährt:

ja,

von:

bis:

nein

Für das genannte Kind wurde in diesem Kalenderjahr von mir Kinderkrankengeld nach § 45 SGB V:

nicht bezogen

für folgende Tage bezogen,

von:

bis:

Ich bin Alleinerziehende\*<sup>r</sup>:

ja

nein

Ich habe einen Antrag auf eine vergleichbare Leistung für den gleichen Zeitraum gestellt:

nein

ja, Entschädigungsleistung nach § 56 Abs. 1a IfSG

ja, Pflegeunterstützungsgeld nach § 44a Abs. 3 Satz 1 SGB XI.

Ich bitte um Überweisung an folgende Bankverbindung:

IBAN

BIC (Swift-Code)

Name des Geldinstituts

Kontoinhaber\*<sup>in</sup>

**Die vorstehenden Fragen habe ich vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet. Sofern sich die oben genannte Verhältnisse ändern, werde ich meine Krankenkasse umgehend informieren.**

**Datenschutzhinweis:** Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 Abs. 1 Nr. 4 SGB V erhoben und verarbeitet. Ohne die erforderlichen Daten kann die Bearbeitung des Antrags nicht durchgeführt werden. Allgemeine Informationen zu Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter [www.bkk-wf.de/datenschutz](http://www.bkk-wf.de/datenschutz). Die mit \* gekennzeichneten Felder sind freiwillige Angaben. Sie erleichtern uns die Kontaktaufnahme mit Ihnen.

## Unterschrift

Ort/Datum

  
x

Unterschrift des Versicherten

Telefonnummer (freiwillige Angabe)