

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

1. Daten des betreuenden Elternteils

Name	Geburtsdatum
Vorname	Krankenversicherungsnummer
Straße/Hausnummer	Telefonnummer (tagsüber)*
PLZ/Ort	Handynummer*

2. Daten des Kindes

Name	Geburtsdatum
Vorname	Krankenkasse
Versichertennummer	

3. Zeitraum der Betreuung

vom:	bis einschließlich:
Für folgende Tage	

4. Grund der Betreuung des Kindes (Zutreffendes ankreuzen und Nachweis beifügen)

- Die Kita/Schule¹ wurde von der zuständigen Behörde geschlossen.
- Das Betreten der Kita/Schule¹ wurde untersagt (z. B. bei Quarantäne).
- Die Betriebs- oder Schulferien wurden angeordnet oder verlängert.
- Die Präsenzpflcht in der Schule wurde aufgehoben.
- Der Zugang zum Kinderbetreuungsangebot wurde eingeschränkt (z. B. bei Notbetreuung). Es liegt eine behördliche Empfehlung vor, die Kita¹ nicht zu besuchen.

¹Hierzu 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

5. 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, vom _____ bis _____ nein.

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

nicht bezogen für Tage _____ (vom _____ bis _____) bezogen.

Ich bin Alleinerziehende(r) ja nein.

In dem unter 3. angegebenen Zeitraum befand/befinde ich mich selbst in Quarantäne

ja, vom _____ bis _____ nein.

Nur zu beantworten, falls in vorangehender Zeile „ja“ angekreuzt wurde:

Ohne die notwendige Betreuung meines Kindes hätte ich die Möglichkeit (gehabt), während der Quarantäne im Homeoffice zu arbeiten

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:

Die vorstehenden Fragen habe ich vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet. Sofern sich die oben genannten 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. Die mit * gekennzeichneten Felder sind freiwillige Angaben. Sie erleichtern uns die Kontaktaufnahme mit Ihnen.

Unterschrift