

## Antrag der versicherten Person für den Bezug von Kinderkrankengeld bei pandemiebedingter Betreuung des nicht erkrankten Kindes im Sinne des § 45 Abs. 2a Sozialgesetzbuch V

### 1. Daten des betreuenden Elternteils

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Versichertennummer: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

### 2. Daten des Kindes

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Versichertennummer: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Krankenkasse: \_\_\_\_\_

### 3. Zeitraum der Betreuung

vom: \_\_\_\_\_ bis einschließlich: \_\_\_\_\_

### 4. Weitere Angaben des betreuenden Elternteils

Ich versichere, dass ich zur Beaufsichtigung, Betreuung oder Pflege meines Kindes der Arbeit ferngeblieben bin und gegen meinen Arbeitgeber während der Freistellung von der Arbeit

- keinen Anspruch auf Entgeltfortzahlung habe.  
 Anspruch auf Entgeltfortzahlung für \_\_\_\_\_ Tage habe.

In diesem Kalenderjahr wurde aufgrund einer vorangegangenen Erkrankung/Betreuung des genannten Kindes 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 \_\_\_\_\_ Tage (vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_) bezogen.

Ich bin eine alleinerziehende Person:  ja  nein

Ich versichere, dass

- keine andere im Haushalt lebende Person das Kind beaufsichtigen, betreuen oder pflegen kann.
- mein Kind pandemiebedingt beaufsichtigt/betreut werden muss.

Ich bitte um Überweisung an folgende Bankverbindung:

Kontoführende Person: \_\_\_\_\_

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Versicherten