

Antrag auf Kinderkrankengeld

bei pandemiebedingter Betreuung des Kindes nach § 45 Abs. 2a SGB V

In den Jahren 2021, 2022 und 2023 haben Sie Anspruch auf Kinderkrankengeld für jedes Kind je Elternteil längstens für 30 Arbeitstage (Alleinerziehende: 60 Arbeitstage), bei mehr als zwei Kindern längstens für 65 Arbeitstage (Alleinerziehende: 130 Arbeitstage).

Der Anspruch auf Kinderkrankengeld nach § 45 SGB V besteht ab dem Jahr 2021 bis 07.04.2023 auch dann, wenn die Kinderbetreuungseinrichtung (Kita), Schule oder Einrichtung für Menschen mit Behinderung zur Verhinderung der Verbreitung von Infektionen oder übertragbaren Krankheiten auf Grund des Infektionsschutzgesetzes vorübergehend geschlossen ist oder für die Klasse oder Gruppe ein Betretungsverbot ausgesprochen wurde oder die Präsenzpflcht im Unterricht ausgesetzt ist bzw. der Zugang zum Kinderbetreuungsangebot eingeschränkt wurde. Erfolgt hingegen die Betreuung, Beaufsichtigung oder Pflege eines **erkrankten Kindes**, reichen Sie uns bitte – wie gewohnt – eine **ärztliche Bescheinigung** ein.

1. Daten des betreuenden Elternteils

Name, Vorname:

Versichertennummer:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

2. Daten des Kindes/Zeitraum der Betreuung (kann für mehrere Kinder und mehrere Zeiträume verwendet werden)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Versichertennummer:

Krankenkasse:

Betreuungszeitraum 1

Betreuungszeitraum 2

3. Grund der Betreuung des Kindes (bitte Nachweis beifügen)

Ich versichere, dass das Kind im o. g. 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 von meiner Arbeit freigestellt war.

Bitte fügen Sie einen entsprechenden Nachweis über die pandemiebedingte Schließung der Einrichtung (z. B. Bescheinigung der Schule oder Kita) bei.

4. Weitere Angaben des betreuenden Elternteils

Ich bin Alleinerziehende(r) ja nein

In dem unter **2.** angegebenen Zeitraum befand/befinde ich mich selbst in Quarantäne

ja, vom _____ bis einschließlich _____. / 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 bitte um Überweisung an folgende Bankverbindung:

Kontoinhaber(in):

IBAN:

Geldinstitut (Name, Ort):

BIC:

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

Datum

Unterschrift der/des Versicherten

Telefonnummer (freiwillige Angabe)

Weitere Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter:
kkh.de/datenschutz