

Kundenservice

Wienerbergstraße 15-19
Postfach 6000
1100 Wien
Tel. + 43 5 0766-0

Unsere Servicezeiten finden Sie
unter: www.gesundheitskasse.at
UID-Nr. ATU74552637

┌ _____ ┐
└ _____ ┘

Familienname Vorname

Adresse

PLZ/Ort

┌ _____ ┐

Ihr Zeichen Unser Zeichen Durchwahl Fax Datum

_____ LA-KA 11130 11352 _____

Betrifft: Kostenersatz für Anstaltspflege gem. § 150
Allgemeines Sozialversicherungsgesetz (ASVG)

_____ Name der/des Angehörigen _____ Geburtsdatum

Sehr geehrte Frau! Sehr geehrter Herr!

Sie beantragen bei der Österreichischen Gesundheitskasse (ÖGK), Wien die Bewilligung eines Kostenersatzes für Anstaltspflege. Wir ersuchen Sie, die unten stehende Erklärung bei Zutreffen der Voraussetzung mit der Unterschrift der/des Versicherten zu versehen und das Formblatt mit den erforderlichen Unterlagen an die ÖGK, Wien einzusenden.

- Die beiliegende Pflegegebührenrechnung ist nicht saldiert. Bitte senden Sie uns die **Spitalsrechnung im Original** mit Angabe des genauen Aufenthaltszeitraumes gemeinsam mit einem Nachweis über die Bezahlung der Kosten bzw. die Rechnung mit einem entsprechenden Saldierungsvermerk.
- Zur Vorlage beim Medizinischen Dienst der ÖGK benötigen wir eine genaue Krankengeschichte mit täglichem Dekurs, einen ärztlichen Befundbericht bzw. sonstige ärztliche Unterlagen über den stationären Aufenthalt (bei Spitalsaufenthalt in einem Nichtvertragsstaat in deutscher oder englischer Sprache nötig).
- Gilt nur für stationäre Anstaltspflege im Ausland: Haben Sie beim zuständigen ausländischen Krankenversicherungsträger einen Auslandsbetreuungsschein abgegeben bzw. wurde Ihre Europäische Krankenversicherungskarte (Rückseite der e-card) im Spital angenommen? JA NEIN
- Hat es sich bei Ihrem Auslandsaufenthalt um eine dienstliche Entsendung gehandelt? JA NEIN
- Erfolgte die Krankenbehandlung ambulant oder stationär? ambulant stationär
- Wir ersuchen um Bekanntgabe der Bankverbindung Kontonummer der/des Versicherten:

IBAN: _____

BIC: _____

lautend auf: _____

Beilage

Mit freundlichen Grüßen
Österreichische Gesundheitskasse, Wien
Leistungsabteilung, Gruppe
Leistungserbringung

Erklärung

Ich beantrage für meine/die Anstaltspflege (meiner/meines Angehörigen) im/in der

vom _____ bis _____ den Kostenersatz gemäß § 150 ASVG.
Ich erkläre wahrheitsgemäß, dass ich den Kostenersatz für die angeführte Anstaltspflege bisher bei keinem anderen Sozialversicherungsträger beantragt habe und dass ich nach Bewilligung des Kostenersatzes durch die Österreichische Gesundheitskasse keinen solchen Antrag bei einem anderen Sozialversicherungsträger einbringen werde, ausgenommen einen allfälligen Antrag auf einen gegebenenfalls nach dem Gewerblichen Selbstständigen-Krankenversicherungsgesetz zustehenden Differenzbetrag zu den tatsächlichen Kosten der Anstaltspflege.

_____ Datum _____ Unterschrift der/des Versicherten

Zur Information!

Die Erstattung von Kosten an Stelle von Sachleistungen wird für ein und denselben Versicherungsfall nur einmal bewilligt, und zwar von dem Versicherungsträger, den die/der Versicherte zuerst in Anspruch nimmt (§ 128 Abs. 1 ASVG). Der Anspruch auf Kostenersatz wird jedoch durch einen gegebenenfalls nach dem Gewerblichen Selbstständigen-Krankenversicherungsgesetz zustehenden Differenzbetrag nicht berührt. Das Ausmaß des Pflegekostenzuschusses erfolgt entsprechend der Bestimmung des § 150 Abs. 2 ASVG.