

Vor- und Nachname des Versicherten
Straße und Hausnummer
PLZ und Ort

An die
Pflegeversicherung XXX (Name der
Pflegeversicherung/Krankenkasse)
PLZ und Ort

Ort, aktuelles Datum

Pflegeversicherung Nummer XXX
(Vor- und Nachname sowie Geburtsdatum der versicherten Person)

Antrag auf einen Pflegegrad

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich Leistungen der Pflegeversicherung und bitte um kurzfristige Begutachtung.

Mit freundlichen Grüßen

(Name und Unterschrift des Antragstellers)