



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

1. Daten des betreuenden Elternteils

Name, Vorname

Versichertennummer

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

2. Daten des Kindes

Name, Vorname

Versichertennummer

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

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 Präsenzpflicht 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.

¹ Hierzu gehören auch weitere Einrichtungen zur Betreuung von Kindern, z. B. Hort und Kindertagespflegestellen, sowie Einrichtung von Menschen mit Behinderung.

5. Weitere Angaben des betreuenden Elternteils

Ich versichere, dass das Kind in dem unter 3. 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 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 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:

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)