



Wird vom St. Johannes-Stift ausgefüllt	
Reservierung vom _____ bis _____	
EZ Nr.: _____	Einzug am _____
DZ Nr.: _____	
Kopie Empfang am _____	an _____

Anmeldung zum Heimeinzug **Kurzzeitpflege** **vollstationäre Pflege**
 Übernahme in vollstationäre Pflege geplant

Name / Geburtsname _____ / _____
Vorname(n) _____
Geburtsdatum _____
Geburtsort _____
Konfession _____
Staatsangehörigkeit _____
Familienstand _____
Ausgeübter Beruf _____
Anschrift _____

Krankenkasse _____
Versicherungsnummer: _____ **Versichertenstatus:** _____
(Siehe Versicherungskarte) (Siehe Versicherungskarte)
Pflegestufe _____

* Bitte setzen Sie sich mit Ihrer Pflegekasse in Verbindung

Personalausweis - Nr.: _____ **Ausstellungsort:** _____
(Bitte eine Kopie des Personalausweises mitbringen)

derzeitiger Aufenthalt Krankenhaus Pflegeheim* Wohnung
 Kurzzeitpflege Verhinderungspflege
Gewünschte Unterbringung Einzelzimmer Doppelzimmer

Tageszeitung ja nein
 WAZ Ruhrnachrichten _____

Wer wird Rechnungsempfänger?

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Mobiltelefon

Betreuer **Bevollmächtigter**

Verwandtschaftsgrad oder Sonstiges

Telefon

Fax



Anmeldung zum Heimeinzug

Angehörige:

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Mobiltelefon

Betreuer Bevollmächtigter

Verwandtheitsgrad oder Sonstiges

Telefon

Fax

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Mobiltelefon

Betreuer Bevollmächtigter

Verwandtheitsgrad oder Sonstiges

Telefon

Fax

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Mobiltelefon

Betreuer Bevollmächtigter

Verwandtheitsgrad oder Sonstiges

Telefon

Fax

Hausarzt

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Mobiltelefon

Telefon

Fax



Anmeldung zum Heimeinzug

Einkommen:

Art des Einkommens	Zahlende Stelle	Betrag in Euro
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €

Die Heimkosten werden aufgebracht durch:

- das oben aufgeführte monatliche Einkommen
- Zuzahlungen aus Barvermögen (Sparbuch, Bankguthaben)
- Zahlungen von _____
- das zuständige Sozialamt in _____

Diese Anmeldung ist, bis auf Widerruf, verbindlich. Alle Angaben entsprechen den Tatsachen.

Ort, Datum

Unterschrift



TBC-Bescheinigung (bitte vom behandelnden Arzt ausfüllen lassen)

Name: _____

Vorname: _____

geboren am: _____

Der Patient ist frei von ansteckenden Krankheiten einschließlich Tbc nach § 36 Abs. 4 des Infektionsschutzgesetzes.

ja

nein

Begründung: _____

Letzte Röntgen-Thorax-Aufnahme

Datum: _____

Befund: _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes



Benötigte Unterlagen für den Heimeinzug

Sollten die folgenden Unterlagen noch nicht bei uns vorliegen, bitten wir darum, diese zum Heimaufnahmegespräch in der Verwaltung mitzubringen.

- Heimnotwendigkeitsbescheinigung für die vollstationäre Pflege
(wird von der Pflegekasse bzw. dem MDK ausgestellt)
- Genehmigung der Kurzzeit und ggf. der Verhinderungspflege
(wird von der Pflegekasse ausgestellt)
- TBC-Bescheinigung
(wird vom Hausarzt oder Krankenhaus ausgestellt, siehe Vordruck Seite 4)
- Kopie der Vollmacht / Betreuungsurkunde
- Aktueller Einstufungsbescheid der Pflegekasse
- Kopie der aktuellen Rentenbescheide bzw. Kontoauszug mit Renteneingängen
- Kopie des Personalausweises
- Kopie der Krankenversicherungskarte und des Befreiungsausweis
- Kontonummer / Bankleitzahl / IBAN / BIC Geldinstitut für die Rechnungsstellung
- Aktuelles Foto
(zur Hinterlegung in den Stammdaten der Pflegesoftware)
- Vollständig ausgefüllter und unterschriebener Anmeldebogen zum Heimeinzug
(siehe Seite 1 – 3)

Im Falle der Heimaufnahme bitten wir Sie folgende Dinge zu beachten:

- ✓ Fristgerechte Kündigung der Wohnung und Haushaltsauflösung
- ✓ Kündigung von Versicherungen (z. B. Hausrat)
- ✓ Kündigung bzw. Ummeldung des Telefonanschlusses
- ✓ Kündigung der Stadtwerke
- ✓ Ummeldung beim Einwohnermeldeamt > Kopie der Ummeldebescheinigung an die Verwaltung
- ✓ Abgabe von Personalausweis, Schwerbehindertenausweis, Versicherungskarte und Befreiungsausweis am Einzugstag am Empfang
- ✓ Rückgabe des unterschriebenen und ausgefüllten Heimvertrages innerhalb von 3 Tagen nach Erhalt