

Antrag für den Bezug von Kinderkrankengeld bei pandemiebedingter Betreuung des nicht erkrankten Kindes (§ 45 Abs. 2a SGB V)

Gleich ausfüllen und absenden

Damit Sie schnellstmöglich das Kinderkrankengeld bei pandemiebedingter Betreuung erhalten können: Füllen Sie bitte diesen Antrag aus – und senden Sie ihn unterschrieben an uns zurück.

1. Daten des betreuenden Elternteils

Name, Vorname:

Versicherten-Nr.:

Straße/Hausnummer:

Geburtsdatum:

PLZ:

Ort:

Telefonnummer: (freiwillige Angabe)

E-Mail: (freiwillige Angabe)

2. Daten des Kindes

Name, Vorname:

Versicherten-Nr.:

Name der Krankenkasse:

Geburtsdatum:

3. Zeitraum der Betreuung

Vom

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

 bis einschließlich

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

Teilen Sie uns bitte mit, an welchen Arbeitstagen* (z. B. 01., 05., 10. etc.) Sie innerhalb dieses Zeitraums von der Arbeit freigestellt wurden:

Ich arbeite gewöhnlich an folgenden Wochentagen:

Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
----	----	----	----	----	----	----

Zu Ihrer Information: Arbeitstage sind die Tage, an denen Sie hätten arbeiten müssen, wenn die pandemiebedingte Betreuung Ihres Kindes nicht erforderlich wäre.

4. Grund der Betreuung (zutreffendes bitte ankreuzen und Nachweis¹ beifügen)

- Die Kita/Schule wurde von der zuständigen Behörde geschlossen.
- Das Betreten der Kita/Schule² wurde untersagt (z. B. bei Quarantäne).
Der Grund für das Betretungsverbot ist nicht der fehlende Impfschutz oder die fehlende Immunität gegen Masern nach § 20 Abs. 8 Sätze 1-3 Infektionsschutzgesetz (IfSG).
- Die Betriebs- oder Schulferien wurden angeordnet oder verlängert.
- Die Präsenzplicht in der Schule wurde aufgehoben.
- Der Zugang zum Kinderbetreuungsangebot wurde eingeschränkt (z. B. bei Notbetreuung).
- Es liegt eine behördliche Empfehlung vor, die Kita² nicht zu besuchen.

¹ Folgende Nachweise erkennen wir an: ein Schreiben der Einrichtung, eine E-Mail der Einrichtung oder ein Ausdruck von Veröffentlichungen auf der Homepage der Einrichtung oder einer Behörde. Ein Nachweis ist notwendig, da die Schließungen nach regionalen Vorgaben erfolgen können.

² Hierzu gehören auch weitere Einrichtungen zur Betreuung von Kindern, z. B. Hort und Kindertagespflegestellen, sowie Einrichtung von Menschen mit Behinderung.

Antrag für den Bezug von Kinderkrankengeld bei pandemiebedingter Betreuung des nicht erkrankten Kinds (§ 45 Abs. 2a SGB V)

5. Weitere Angaben des betreuenden Elternteils

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 meiner Arbeit ferngeblieben bin.

a) Für das genannte Kind wurde in diesem Kalenderjahr aufgrund einer vorangegangenen Erkrankung/Betreuung eine bezahlte Freistellung durch meinen Arbeitgeber gewährt

ja, vom bis nein

b) Für das genannte Kind habe ich in diesem Kalenderjahr Kinderkrankengeld nach § 45 SGB V bezogen

ja, für Tage vom bis nein

c) Ich bin alleinerziehend ja nein

d) In dem unter 3. angegebenen Zeitraum befand/befinde ich mich selbst in Quarantäne

ja, vom bis einschließlich nein

Die folgende Frage ist nur zu beantworten, wenn in der vorherigen Zeile „ja“ angekreuzt wurde.

Ohne die notwendige Betreuung meines Kindes hätte ich die Möglichkeit (gehabt), während der Quarantäne im Home-Office zu arbeiten ja nein

e) Ich habe einen Antrag auf eine vergleichbare Leistung für den gleichen Zeitraum gestellt

nein ja, Entschädigungsleistung nach § 56 Abs. 1a Infektionsschutzgesetz (IfSG)
 ja, Pflegeunterstützungsgeld nach § 44a Abs. 3 Satz 1 Sozialgesetzbuch 11 (SGB XI)

6. Meine Bankverbindung

Name, Vorname des Kontoinhabers (falls abweichend vom Antragsteller):

Name und Sitz des Geldinstituts:

IBAN (International Bank Account Number, 22-stellig):

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (Business Identifier Code, 11-stellig):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

Datenschutzhinweis: Die Mobil Krankenkasse (Kassensitz: Friedenheimer Brücke 29 in 80639 München, Tel: 0800 255 0800, E-Mail: info@service.mobil-krankenkasse.de) als Datenverarbeiter benötigt die geforderten Angaben für die Prüfung und Gewährung von Kinderkrankengeld im Rahmen von § 45 Sozialgesetzbuch V. Ihre Angaben werden nicht an Dritte weitergeleitet. Weitere Informationen erhalten Sie unter mobil-krankenkasse.de/datenschutz

Datum, Ort

Unterschrift des/der Versicherten

Senden Sie bitte diese Seiten ausgefüllt zurück

Per Post:
Mobil Krankenkasse
20091 Hamburg

Per E-Mail:
Unterlagen scannen und senden an
info@service.mobil-krankenkasse.de

Per App MOBIL ME:
Unterlagen fotografieren
und hochladen