

Name und Adresse

---

---

---

Zur Vorlage beim Kostenträger

**Antrag für die Aufnahme von Begleitpersonen nach § 17 b Abs. 1 Satz 4 KHG**

Auszug: „(1) Zu den allgemeinen Krankenhausleistungen gehört gem. § 2 Abs. 2 Satz 2 Nr. 3 KHEntG auch die aus medizinischen Gründen notwendige Mitaufnahme einer Begleitperson des Patienten. Die Unterbringung der Begleitperson soll in unmittelbarer Nähe zum Patienten erfolgen.“

§ 2 Zuschlagshöhe

Für den Aufnahmetag und jeden weiteren Tag des vollstationären Krankenhausaufenthaltes (Berechnungstage) können **45,00 Euro** für die Unterkunft und Verpflegung abgerechnet werden. Entlassungs- und Verlegungstage, die nicht zugleich Aufnahmetag sind, können bei vollstationären Behandlungen nicht abgerechnet werden.

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die Kostenübernahme für die Betreuung meines Kindes

\_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

für die Dauer meines stationären Aufenthaltes.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Medizinische Notwendigkeitsbescheinigung:  
Die Aufnahme des Kindes als Begleitperson ist dringend indiziert.

Ggfs. Begründung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_