

**BKK24**  
Hauptverwaltung  
31681 Obernkirchen

Nutzen Sie gerne unsere Online-Geschäftsstelle, auch über die App „Meine BKK24“, um uns den Antrag zukommen zu lassen. Alternativ können Sie diesen auch per Post oder E-Mail an uns zurück senden.



Online-Geschäftsstelle  
oder App „Meine BKK24“



info@bkk24.de



**Info:** Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen und vergessen Sie nicht Ihre Unterschrift.

# ANTRAG AUF KINDERKRANKENGELD

## bei pandemiebedingter Betreuung des Kindes nach § 45 Abs. 2a SGB V

<b>Daten des betreuenden Elternteils</b>		Ich bin alleinerziehend <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name/Vorname		Steuer-Identifikationsnummer
Straße/Nummer		Versicherten-Nummer
PLZ	Ort	Geburtsdatum T T M M J J J J
<b>Daten des Kindes</b>		Geburtsdatum T T M M J J J J
Name/Vorname		Versicherten-Nummer
Gesetzliche Krankenkasse		
<b>Zeitraum der Betreuung</b>		
Datum: vom	T T M M J J J J	bis einschließlich T T M M J J J J
<b>Grund der Betreuung des Kindes</b> (Zutreffendes ankreuzen und – sofern vorhanden – Nachweis beifügen)		
<input type="checkbox"/> Die Kita/Schule <sup>1</sup> wurde von der zuständigen Behörde geschlossen.	<input type="checkbox"/> Die Präsenzpflicht in der Schule wurde aufgehoben.	Nachweis ist beigefügt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Das Betreten der Kita/Schule <sup>1</sup> wurde untersagt.	<input type="checkbox"/> Der Zugang zum Kinderbetreuungsangebot wurde eingeschränkt (z. B. bei Notbetreuung).	
<input type="checkbox"/> Die Betriebs- oder Schulferien wurden angeordnet oder verlängert.	<input type="checkbox"/> Es liegt eine behördliche Empfehlung vor, die Kita <sup>1</sup> nicht zu besuchen.	
<b>Weitere Angaben des betreuenden Elternteils</b>		
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.		
<b>Für das genannte Kind wurde in diesem Kalenderjahr aufgrund einer vorangegangenen Erkrankung/Betreuung eine bezahlte Freistellung durch meinen Arbeitgeber gewährt</b>		
<input type="checkbox"/> Ja, vom	T T M M J J J J	bis zum T T M M J J J J <input type="checkbox"/> Nein
<b>Für das genannte Kind wurde in diesem Kalenderjahr von mir Kinderkrankengeld nach § 45 SGB V</b>		
<input type="checkbox"/> nicht bezogen.	<input type="checkbox"/> für	<input type="checkbox"/> Tage (vom T T M M J J J J bis zum T T M M J J J J) bezogen.
<b>Ich habe einen Antrag auf eine vergleichbare Leistung für den gleichen Zeitraum gestellt:</b>		
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Entschädigungsleistung nach § 56 Abs. 1a IfSG (z. B. bei Quarantäne)	<input type="checkbox"/> ja, Pflegeunterstützungsgeld nach § 44a Abs. 3 Satz 1 SGB XI.
<b>Ich bitte um Überweisung an folgende Bankverbindung:</b>		
Name des Kontoinhabers		
IBAN		BIC
<b>Die vorstehenden Fragen habe ich vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet. Sofern sich die o.g. Verhältnisse ändern, werde ich meine Krankenkasse umgehend informieren.</b>		
Datum	T T M M J J J J	Unterschrift <input type="text"/> Telefon (freiwillig) <input type="text"/>

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

**Hinweis zum Datenschutz**

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Ihre Angaben richtig sind. Bitte teilen Sie uns Änderungen so schnell wie möglich mit. Die Daten werden aufgrund des §45 SGB V und im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen bei der BKK24 gespeichert.