


Muster: Antrag auf Kostenübernahme für einen pflegebedingten Umzug

 **Betreff:** Antrag auf Kostenübernahme für einen pflegebedingten Umzug gemäß § 40 Abs. 4 SGB XI

 **Absender:**

[Ihr Name]

[Ihre Adresse]

[PLZ, Ort]

[Telefonnummer]


[Versichertennummer]

 **Empfänger:**

[Name der Pflegekasse]

[Adresse der Pflegekasse]

[PLZ, Ort]

 **Datum:** [TT.MM.JJJJ]

Antrag auf Kostenübernahme für einen pflegebedingten Umzug gemäß § 40 Abs. 4 SGB XI

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Übernahme der Kosten für meinen geplanten Umzug im Rahmen der **wohnumfeldverbessernden Maßnahmen** nach **§ 40 Abs. 4 SGB XI**.

Begründung:

Aufgrund meines Pflegegrades (**Pflegegrad [X]**) ist ein Umzug dringend erforderlich, da meine aktuelle Wohnsituation nicht mehr meinen pflegerischen Bedürfnissen entspricht.

Grund für den Umzug:

- Umzug in eine barrierefreie Wohnung
- Umzug näher zu Angehörigen/Pflegepersonen
- Umzug in eine Pflegeeinrichtung/betreutes Wohnen
- Sonstige pflegebedingte Gründe: [Kurz erläutern]

Mein neuer Wohnort wird eine deutliche Erleichterung meiner pflegerischen Versorgung ermöglichen und trägt dazu bei, meine **selbstständige Lebensführung** zu erhalten.

Mit freundlichen Grüßen

[Ihr Name]