



## Abrechnung Pflegekostenbeiträge 3. Quartal 2026

### Pflegebedürftige Person

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

### Pflegeverantwortliche Person

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Telefon/Mail: \_\_\_\_\_  
Bank-/Postverbindung: \_\_\_\_\_

Abrechnungsperiode für die Zeit vom **01.07.2026 bis 30.09.2026**

### Ausfalltage

Spital- oder Kuraufenthalt, Ferienbett (entsprechendes bitte unterstreichen)

Anzahl Tage **92**

**Juli** - Anzahl Tage \_\_\_\_\_  
**August** - Anzahl Tage \_\_\_\_\_  
**September** - Anzahl Tage \_\_\_\_\_  
= Total Pfl egetage \_\_\_\_\_ x CHF 30.00  
= CHF \_\_\_\_\_

Die Richtigkeit der obigen Angaben bestätigt:

Pflegebedürftige Person (wenn möglich, Datum und Unterschrift)

Pflegeverantwortliche Person (Datum und Unterschrift)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_