



Ausfalltage für die Abrechnung der Pflegekostenbeiträge

3. Quartal 2026

für _____

Bitte entsprechende Ausfalltage (Spital- oder Kuraufenthalte, Ferienbett, eigene Verhinderung etc.) ankreuzen.

Juli 2026

Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

Ausfalltage im Juli: ___ Tage

August 2026

Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

Ausfalltage im August: _____ Tage

September 2026

Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

Ausfalltage im September: _____ Tage