



Ausfalltage für die Abrechnung der Pflegekostenbeiträge

4. Quartal 2026

für _____

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

Oktober 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 Oktober: _____ Tage

November 2025

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 November: _____ Tage

Dezember 2025

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 Dezember: _____ Tage