



#unsernetztraegt

www.caritas-erlangen.de



ERÖFFNUNG IN HÖCHSTADT IM HERBST 2023

Tagespflege „St. Katharina“

Die Tagespflege ist ein Angebot, das sich zunehmender Beliebtheit erfreut. Pflegebedürftige Menschen, die zu Hause leben, wünschen sich oft mehr Abwechslung und Kontakte. In einer Tagespflegeeinrichtung können sie einen unterhaltsamen Tag verbringen und sind rundum versorgt. Gleichzeitig werden pflegende Angehörige entlastet.

Im Zuge des Pflegestärkungsgesetzes ist es für Pflegebedürftige finanziell einfacher geworden, teilstationäre Angebote wie die Tagespflege in Anspruch zu nehmen.

Kontaktmöglichkeiten:

Bei Rückfragen erreichen Sie uns
telefonisch unter der 09131 / 12 08 14
oder 09131 / 12 08 13.

Caritas Tagespflege St. Katharina

Nicolaihöfe 2 | 91315 Höchstadt a. d. Aisch
Voraussichtliche Eröffnung Herbst 2023
Betreuungsplätze: 24
Öffnungszeiten: 08:00 – 16:00 Uhr

Tagespflege „St. Barbara“

Seit 2019 bietet die Tagespflege St. Barbara in Röttenbach pflegebedürftigen Menschen aus der Umgebung ein abwechslungsreiches Beschäftigungsprogramm mit Gedächtnistraining, Bewegungs- und Musiktherapie sowie einer klaren Tagesstruktur. Das gibt den Senior*innen Halt und eine vielseitige Abwechslung.

Caritas Tagespflege St. Barbara

Pfarrstraße 5 / 7 | 91341 Röttenbach
Telefon: 09195 / 99 89 44 5
Betreuungsplätze: 18
Öffnungszeiten: 08:00 – 16:00 Uhr

Antrag zur Tagespflege

Roncallistift | Erlangen Tagespflege St. Barbara | Röttenbach Tagespflege St. Katharina | Höchstadt

Name: _____ **Vorname:** _____
Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Straße, Haus-Nr.: _____ PLZ, Wohnort: _____
Telefonnummer: _____ E-Mail-Adresse: _____
Familienstand: ledig verheiratet geschieden verwitwet seit _____
Staatsangehörigkeit: deutsch _____
Konfession: r.k. ev. _____ konfessionslos
Ich habe noch keinen Pflegegrad: Antrag gestellt? Nein Ja am: _____
Ich habe Pflegegrad 1 Pflegegrad 2 Pflegegrad 3 Pflegegrad 4 Pflegegrad 5 Seit: _____

Folgende Angehörigen können verständigt werden:

Name, Vorname: _____
Verwandtschaftsgrad: _____
Straße, Haus-Nr.: _____ PLZ, Wohnort: _____
Telefonnummer: _____ E-Mail: _____
Name, Vorname: _____
Verwandtschaftsgrad: _____
Straße, Haus-Nr.: _____ PLZ, Wohnort: _____
Telefonnummer: _____ E-Mail: _____
Gesetzliche Betreuung: nein ja, Kopie beilegen beantragt
Vorsorgevollmacht: nein ja, Kopie beilegen
Patientenverfügung: nein ja, Kopie beilegen
(Wenn Sie Fragen zum Thema Vorsorgevollmacht und Patientenverfügung haben, steht Ihnen die Verwaltung gerne zur Verfügung)
Schwerbehindertenausweis: nein ja, Kopie beilegen
Bestattungsunterlagen: nein ja, Kopie beilegen
Rezeptgebührenbefreiung: nein ja, Kopie beilegen
Hilfsmittel, Leihgeräte: nein ja, welche _____
Derzeitiger Aufenthalt: Eigene Wohnung Krankenhaus Heim

Aufnahmetermin sofort ab _____

Name der Krankenkasse / Pflegekasse: _____
Versichertennummer: _____ Versichertenstatus: _____
Hausarzt: _____
Adresse: _____ Telefonnummer: _____
Beihilfeberechtigung: ja nein
Frühere Unterbringung in einem Heim: nein ja, in _____
Von: _____ bis: _____

Sonstige Mitteilungen oder Informationen: _____

Ort: _____, den _____

Unterschrift des Antragstellers

#unsernetztraegt

Der Antragsteller sichert die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben zu!

www.caritas-erlangen.de