

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Auszahlungsschein für Krankengeld

Ärztliche Bescheinigung zur Erlangung von Krankengeld

Zuletzt vor- gestellt am bzw. zuletzt besucht am

Noch arbeits- unfähig? ja nein ggf. voraus- sichtlich bis

Nächster Praxis- besuch am

Ausgang? - ja nein

Letzter Tag der Arbeitsunfähigkeit Noch behand- lungsbefürdigt? ja nein

Krankenhaus- aufenthalt vom bis:

Diagnose: _____
(Nur auszufüllen bei Änderung gegenüber der zuletzt angegebenen Diagnose, stets jedoch am Schluß der Arbeitsunfähigkeit)

Vertragsarztstempel Unterschrift des Arztes

Datum Eingang:

Information und Erklärung
Krankengeld, Verletztengeld und Übergangsgeld dienen dem Ausgleich von wirtschaftlichen Folgen von Krankheiten; sie haben Lohnersatzfunktion. Solche Barleistungen werden deshalb nicht gezahlt, wenn und solange der Berechtigte Arbeitsentgelt oder Geldleistungen der Arbeitslosenversicherung erhält.
Auch Renten aus der gesetzlichen Rentenversicherung sowie Vorruhestandsgeld werden in bestimmten Fällen auf das Krankengeld angerechnet. Bezüge dieser Art sind vom Berechtigten anzugeben, Veränderungen mitzuteilen (§ 60 Abs. 1 SGB I)

Die Auszahlung kann nur erfolgen, wenn die nachstehende Erklärung bei jeder Einreichung vollständig ausgefüllt ist.

Kontonummer	Bankleitzahl des Geldinstituts
Name des Geldinstituts	
Kontoinhaber	

In Kenntnis der obigen Information erkläre ich wahrheitsgemäß:

1. Während der Arbeitsunfähigkeit habe ich
 nicht gearbeitet. Gearbeitet bis _____
 Arbeitsentgelt nicht erhalten erhalten bis _____

2. Aus der gesetzlichen Rentenversicherung erhalte ich
 Keine Rente. Rente seit _____ und zwar Rente wegen teilweiser Erwerbsminderung
 Rente wegen voller Erwerbsminderung
 Altersrente Teilrente
 Es wurde keine Rente beantragt Rente beantragt am _____

Es ist mir bekannt, dass die Zahlung unter Vorbehalt der Richtigkeit erfolgt

Datum und Unterschrift