

BKK Technoform • Beleglesezentrum • 30645 Hannover

Telefon: 0551 308-3391
Telefax: 0551 308-3698
Postanschrift: BKK Technoform • 30645 Hannover

BKK Technoform
Körperschaft des öffentlichen Rechts 
Postanschrift: BKK Technoform • 30645 Hannover
Hauptsitz: August-Spindler-Straße 1 • 37079 Göttingen
Internet: www.bkk-technoform.de
IK: 102031410
Commerzbank AG
IBAN: DE25 2504 0066 0302 9295 00
BIC: COBADEFFXXX

Antrag für den Bezug von Kinderkrankengeld bei pandemiebedingter Betreuung des nicht erkrankten Kindes i.S.d. § 45 Abs. 2a Sozialgesetzbuch (SGB) V

Sehr geehrte Damen und Herren,

im Jahr 2021 besteht für jedes Kind je Elternteil längstens für 20 Arbeitstage (Alleinerziehende 40 Arbeitstage) ein Anspruch auf Kinderkrankengeld, bei mehreren Kindern längstens für 45 Arbeitstage (Alleinerziehende 90 Arbeitstage).

Der Anspruch auf Kinderkrankengeld nach § 45 Sozialgesetzbuch (SGB) V besteht im Jahr 2021 auch dann, wenn die Kinderbetreuungseinrichtung (Kita), Schule oder Einrichtung für Menschen mit Behinderung zur Verhinderung der Verbreitung von Infektionen oder übertragbaren Krankheiten auf Grund des Infektionsschutzgesetzes vorübergehend geschlossen ist oder für die Klasse oder Gruppe ein Betretungsverbot ausgesprochen wurde oder die Präsenzpflicht im Unterricht ausgesetzt ist bzw. der Zugang zum Kinderbetreuungsangebot eingeschränkt wurde.

Ist es aufgrund eines der vorgenannten Fälle erforderlich, der Arbeit fernzubleiben um das Kind zu betreuen, zu beaufsichtigen oder zu pflegen, ist dieser Antrag auszufüllen und bei der Krankenkasse des betreuenden Elternteils einzureichen. Erfolgt hingegen die Betreuung, Beaufsichtigung oder Pflege eines erkrankten Kindes, ist der Krankenkasse eine ärztliche Bescheinigung für den Bezug von Krankengeld bei Erkrankung des Kindes (sogenanntes Muster 21) vorzulegen.

Damit der Anspruch der Betreuungstage nicht für gesamte Zeiträume aufgewendet wird, wo sich vielleicht einzelne andere Betreuungsmöglichkeiten ergeben, geben Sie bitte die einzelnen konkreten Tage an, an denen Sie das Kinderkrankengeld zur Betreuung beantragen möchten. Da das nur rückwirkend möglich ist, reichen Sie diesen Antrag auch bitte nur für zurückliegende Zeiträume ein.

Sobald wir Ihren Antrag abschließend bearbeitet haben, werden wir Ihnen eine Bescheinigung zur Vorlage beim Arbeitgeber ausstellen.

Bei Fragen können Sie uns gern unter der Telefonnummer 0551 308-3391 anrufen.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre BKK Technoform

Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Internetseite unter: www.bkk-technoform.de/datenschutz.

Wenn Sie unsere Datenschutzhinweise in Papierform wünschen, lassen Sie es uns bitte wissen. Wir senden sie Ihnen dann gerne per Post zu.

Antrag auf Kinderkrankengeld bei pandemiebedingter Betreuung des Kindes nach § 45 Abs. 2a SGB V

1. Daten des betreuenden Elternteils

Name, Vorname:

Versichertennummer: Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

2. Daten des Kindes

Name, Vorname:

Versichertennummer: Geburtsdatum:

Krankenkasse:

3. Zeitraum der Betreuung (weitere Zeiträume bitte ggf. auf der Rückseite angeben) – nur ausgefallene Arbeitstage angeben

Vom: Bis einschließlich:

Für folgende Tage:

4. Grund der Betreuung des Kindes (Zutreffendes ankreuzen und – sofern vorhanden – Nachweis beifügen)

- Die Kita/Schule¹ wurde von der zuständigen Behörde geschlossen.
- Das Betreten der Kita/Schule¹ wurde untersagt (z. B. bei Quarantäne).
- Die Betriebs- oder Schulferien wurden angeordnet oder verlängert.
- Die Präsenzplicht in der Schule wurde aufgehoben.
- Der Zugang zum Kinderbetreuungsangebot wurde eingeschränkt (z. B. bei Notbetreuung).
- Es liegt eine behördliche Empfehlung vor, die Kita¹ nicht zu besuchen.

Nachweis ist beigelegt: ja nein

5. Weitere Angaben des betreuenden Elternteils

Ich versichere, dass das Kind im o. g. Zeitraum pandemiebedingt beaufsichtigt oder betreut werden musste, eine andere in meinem Haushalt lebende Person die Beaufsichtigung oder Betreuung des Kindes nicht übernehmen konnte und ich zur Beaufsichtigung oder Betreuung des Kindes meiner Arbeit ferngeblieben bin.

Für das genannte Kind wurde in diesem Kalenderjahr aufgrund einer vorangegangenen Erkrankung/Betreuung eine bezahlte Freistellung durch meinen Arbeitgeber gewährt

ja, von _____ bis _____. / nein.

Für das genannte Kind wurde in diesem Kalenderjahr von mir Kinderkrankengeld nach § 45 SGB V

nicht bezogen. / für ____ Tage (von _____ bis _____) bezogen.

Ich bin Alleinerziehende(r) ja / nein

Ich habe einen Antrag auf eine vergleichbare Leistung für den gleichen Zeitraum gestellt:

- nein
- ja, Entschädigungsleistung nach § 56 Abs. 1a IfSG
- ja, Pflegeunterstützungsgeld nach § 44a Abs. 3 Satz 1 SGB XI.

Ich bitte um Überweisung an folgende Bankverbindung:

Kontoinhaber(in):

IBAN:

Geldinstitut (Name, Ort):

BIC:

Die vorstehenden Fragen habe ich vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet. Sofern sich die o.g. Verhältnisse ändern, werde ich meine Krankenkasse umgehend informieren.

Datum

Unterschrift der/des Versicherten

Telefonnummer (freiwillige Angabe)

¹ Hierzu gehören auch weitere Einrichtungen zur Betreuung von Kindern, z. B. Hort und Kindertagespflegestellen, sowie Einrichtung von Menschen mit Behinderung