

Gemeindeverwaltung
Sozialamt
Weihermatte 4
Postfach 161
6102 Malters

Sozialamt

Kontakt
Sozialamt
Direkt
041 499 66 50
E-Mail
sozialamt@malters.ch

Gesuch um Rückzahlung doppelt bezahlter Patientenpauschale von Personen mit gesetzlichem Wohnsitz Malters und externer Betreuung

Hiermit stelle ich der Wohnsitzgemeinde Malters die doppelt bezahlten Patientenpauschalen in Rechnung. Ich bestätige, während der Anzahl im Formular aufgeführten Tagen von mehreren Leistungserbringern (Spitex, Pflegefachperson oder Tagesaufenthalt) gleichzeitig betreut worden zu sein und die Patientenpauschale an alle Leistungserbringern entrichtet zu haben.

Die Gemeinde Malters übernimmt bei doppelt anfallender Patientenbeteiligungen den tieferen Betrag.

Name / Vorname:	
Adresse:	
Geburtsdatum:	

Betreuende Spitex 1:	
Betreuende Spitex 2:	
Betreuende Spitex 3:	

Patientenpauschale:	Monat	Anzahl Tage
	Monat	Anzahl Tage
	Monat	Anzahl Tage
Rückforderung Betrag:		Fr.

Auszahlungsadresse		
Bank-/Postadresse		
	Konto-Nummer:	
	IBAN:	
Datum:	Unterschrift:	

Beilage:
Rechnung jeder Spitex pro Monat