

# Neuantrag – Krankengeld für Arbeitnehmer

Name, Vorname	Geburtsdatum
Arbeitsunfähigkeit / Reha-Maßnahme seit	Versicherungsnummer

## Erklärung des Mitgliedes zur Erlangung des Krankengeldes

Sind Maßnahmen zur Rehabilitation / Umschulung beantragt?  nein  ja, am  bei

Haben Sie eine Rente aus der gesetzlichen Rentenversicherung beantragt?  
 nein  ja, am  bei   
 wegen

Beziehen Sie Rente aus der gesetzlichen Rentenversicherung?  nein  ja, seit

Berufsunfähigkeitsrente   
  Erwerbsunfähigkeitsrente   
  Altersrente   
  Vorruhestandsrente  
 Bergmannsrente   
  Landabgabenrente

Welcher Versicherungsträger zahlt die Rente?  
 Deutsche Rentenversicherung   
 Knappschaft/Bahn/See   
 Landwirtschaftliche Alterskasse

Ist Ihre Krankheit Folge eines Unfalls, einer Wehrdienstbeschädigung oder Berufskrankheit?  
 nein  ja, nämlich ...   
 Arbeitsunfall   
 Verkehrsunfall   
 sonst. Unfall  
 Wehrdienstbeschädigung   
 Berufskrankheit   
 tätl. Auseinandersetzung

Während der Arbeitsunfähigkeit habe ich  
 nicht gearbeitet   
 gearbeitet   
 Arbeitsentgelt erhalten   
 kein Arbeitsentgelt erhalten  
 Vorruhestandsgeld erhalten

Ich erkläre hiermit, die vorstehenden Fragen wahrheitsgemäß beantwortet zu haben. Sofern ich während der Arbeitsunfähigkeit eine Rente beantrage oder mir eine beantragte Rente zugewilligt wird bzw. Maßnahmen zur Rehabilitation oder Umschulung gewährt werden, verpflichte ich mich, dies der Salus BKK sofort mitzuteilen. Gleiches gilt wenn und soweit ich während der Arbeitsunfähigkeit gegen Entgelt arbeite.

Salus BKK  
 Siemensstraße 5 a  
 63263 Neu-Isenburg

Service-Hotline  
 0180 2 221322\*

\*Festnetzpreis 6 Cent/Anruf; Mobilfunkpreise maximal 42 Cent/Min.

Mein Arbeitsverhältnis

besteht weiter fort

ist/ wird gekündigt zum

ist/ war zeitlich befristet von

bis

Falls Kündigung des Arbeitsverhältnisses

ich habe Kündigungsschutzklage eingereicht am

ich bin mit der Kündigung einverstanden und werde keine Kündigungsschutzklage einreichen

**Bitte fügen Sie eine Kopie der Kündigung sowie des Arbeitsvertrages bei.**

Ich habe in den letzten 12 Monaten vor Beginn der Arbeitsunfähigkeit Einmalzahlungen

(Urlaubs- und/oder Weihnachtsgeld) erhalten.

ja

nein

Haben Sie ein Kind bzw. Kinder (auch nicht im Haushalt lebende erwachsene Kinder)?

ja

nein

Ich bin weiterhin  mal wöchentlich in Behandlung bei folgenden Ärzten ...


Ich war vor der Mitgliedschaft bei der Salus BKK bei folgenden Krankenkassen in folgendem Zeitraum versichert ...

	von		bis	
	von		bis	

Ich bitte um Überweisung auf folgendes Konto

Kontoinhaber

Kontonummer

Bankinstitut

Bankleitzahl

Ich bin tagsüber telefonisch zu erreichen unter   
(freiwillige Angabe)

X

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherten

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass der ausführliche Entlassungsbericht einer evtl. durchgeführten stationären Heilbehandlung/ Rehabilitationsmaßnahme bzw. eines Krankenhausaufenthaltes an die Salus BKK bzw. dem MDK weitergeleitet werden darf.

X

Ort, Datum

Unterschrift

# Auszahlungsschein für Krankengeld

Name, Vorname	Geburtsdatum
Adresse	Arbeitsunfähigkeit seit

## Bescheinigung des behandelnden Arztes oder der Klinik

Weiterhin arbeitsunfähig?  ja  nein

Letzter Tag der Arbeitsunfähigkeit

Diagnose(n) (bitte auf jeden Fall angeben)

Empfehlungen:  MDK erbeten  med. Reha angezeigt  Stufenweise Wiedereingliederung

Sonstiges

Datum	Stempel und Unterschrift des Arztes
-------	-------------------------------------