



KANTON
NIDWALDEN

GESUNDHEITS- UND
SOZIALDIREKTION

GESUNDHEITSAMT

Engelbergstrasse 34, Postfach 1243, 6371 Stans
Telefon 041 618 76 02, www.nw.ch

Antrag auf Beiträge an Pflegeleistungen

Spitex/SpitIn 2025

(je Leistungserbringer und je Abrechnungsperiode)

Leistungserbringer

Leistungserbringer
PLZ, Ort
Zuständige Person
E-Mail / Telefon /

Angaben zur versicherten Person

Name
Vorname
Strasse, Nr.
PLZ, Ort
Geburtsdatum
Sozialvers-Nr. / AHV-Nr.
Name Vertreter(-in)
Adresse Vertreter(-in)

Behandlungsgrund

☐ Krankheit ☐ Unfall ☐ Mutterschaft
☐ UVG
Bemerkungen

Angaben zu den Pflegeleistungen

Beginn	Zeitpunkt der ersten Pflegeleistung
Abklärung + Beratung ☐	im Zeitpunkt des Beginns
Grundpflege ☐	im Zeitpunkt des Beginns
Untersuchung + Behandlung ☐	im Zeitpunkt des Beginns
Ergänzende Angaben	

Angaben zum Wohnsitz

Wohnsitz bei Beginn Spitexleistung:
Haben Sie in den letzten drei Monaten den Wohnsitz gewechselt? ☐ Nein ☐ Ja
Falls ja, sind Sie neu in den Kanton Nidwalden zugezogen? ☐ Nein ☐ Ja

Rückvergütungsanspruch gegenüber dem Kanton

Inkasso durch Leistungserbringer ☐	Abrechnung erfolgt durch Spitex / Pflegefachperson direkt
Auszahlung an versicherte Person ☐	ist monatlich dem Gesundheitsamt einzureichen, Auszahlung nach Prüfung der Rechnung des Leistungserbringers und der Abrechnung des Krankenversicherers
Bei Auszahlung an versicherte Person	
Konto (IBAN) (21-stellig)	CH

Antrag der versicherten Person bzw. deren Vertretung

Die versicherte Person stellt den Antrag für kantonale Beiträge und bestätigt die obigen Angaben.
Ort und Datum: Unterschrift der versicherten Person:

Grundsatzentscheid (nur erforderlich, wenn kein Anspruch auf Beiträge besteht)

Der Kanton Nidwalden, vertreten durch das Gesundheitsamt, erlässt sofern die antragsstellende Person keinen Anspruch auf kantonale Pflegeleistungen hat, einen Grundsatzentscheid.

Die betroffene Person kann binnen 20 Tagen nach erfolgter Zustellung beim Gesundheitsamt, Engelbergstrasse 34, 6370 Stans, einen Entscheid in Form einer Verfügung verlangen.

Stempel und Unterschrift:

Stans,

E-Mail / Telefon pflegefinanzierung@nw.ch / 041 618 71 53 *Kopie an Leistungserbringer*

Kontrolle Wohnsitz

Wohnsitz kontrolliert ☐ Stans, _____ Visum Gesundheitsamt: _____