Ausfertigung für den Rentenversicherungsträger

Zuständiger Rentenversicherungsträger:

Deutsche Rentenversicherung

Unimodale Nachsorgeleistungen für Kinder und Jugendliche - Verlängerungsanzeige

(Möglich bei Physiotherapie, Ergotherapie, Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie, Ernährungstherapie, sozialpädagogischer Nachsorge)

Handschriftliche Ergänzungen bitte in Druckschrift in schwarz oder blau

Versicherungsnummer der Person, aus deren Versicherung die Leistung beantragt wird	Kennzeichen	MSAT / MSNR
Patientin / Patient (Name, Vorname)		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl / Wohnort		

Nachsorgeanbieter

Zeitraum der Teilnahme: vom Tag Monat Jahr bis Tag Monat Jahr

	Anzahl
Während des Nachsorgezeitraums bisher wahrgenommene Termine	

Begründung für die Notwendigkeit der Fortsetzung der unimodalen Nachsorge:

	Anzahl
Noch erforderliche Termine	

Hinweise: Diese Mitteilung ist vor Beginn der Verlängerung an den zuständigen Rentenversicherungsträger zu senden. Mit Eingang dieser Anzeige gilt die Zustimmung zur Verlängerung als erteilt, sofern die im Formular G4900-00 genannten Zulassungsvoraussetzungen vorliegen. Insofern kann die unimodale Nachsorge kontinuierlich fortgesetzt werden. Sollten Hinderungsgründe vorliegen, wird sich der Rentenversicherungsträger mit dem Nachsorgeanbieter in Verbindung setzen. Kosten für Behandlungseinheiten, die nach Ablauf von 12 Monaten nach Beendigung der Kinderrehabilitation durchgeführt wurden, können von der Rentenversicherung nicht erstattet werden.

Eine Verlängerung unimodaler Nachsorgeleistungen ist in folgendem Umfang möglich:

Physiotherapie

- Gruppe oder Einzel: maximal 6 weitere Termine

Ergotherapie

- Gruppe oder Einzel: maximal 10 weitere Termine

G4912-00 DRV
Version 04004 - EGKJRH 3/2025 - Stand 30.07.2025

Versicherungsnummer der Person, aus deren Versicherung die Leistung beantragt wird | Kennzeichen | MSAT / MSNR

Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie

- Gruppe oder Einzel: maximal 10 weitere Termine

Ernährungstherapie

- Gruppe oder Einzel: maximal 10 weitere Termine (Zusammenlegung von Terminen möglich)

Sozialpädagogische Nachsorge bei Abhängigkeitserkrankungen oder schädlichem Gebrauch

- bis zu maximal 20 weitere Termine (Gruppe oder Einzel, hiervon bei Bedarf bis zu 6 Hausbesuche)
- zusätzlich bis zu 6 weitere Gespräche mit Bezugspersonen

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Nachsorgeanbieters

G4912-00 DRV
Version 04004 - EGKJRH 3/2025 - Stand 30.07.2025

Ausfertigung für den Nachsorgeanbieter

Zuständiger Rentenversicherungsträger:

Deutsche Rentenversicherung

Unimodale Nachsorgeleistungen für Kinder und Jugendliche - Verlängerungsanzeige

(Möglich bei Physiotherapie, Ergotherapie, Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie, Ernährungstherapie, sozialpädagogischer Nachsorge)

Handschriftliche Ergänzungen bitte in Druckschrift in schwarz oder blau

Versicherungsnummer der Person, aus deren Versicherung die Leistung beantragt wird	Kennzeichen	MSAT / MSNR
Patientin / Patient (Name, Vorname)		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl / Wohnort		

Nachsorgeanbieter

Zeitraum der Teilnahme: vom Tag Monat Jahr bis Tag Monat Jahr

	Anzahl
Während des Nachsorgezeitraums bisher wahrgenommene Termine	

Begründung für die Notwendigkeit der Fortsetzung der unimodalen Nachsorge:

	Anzahl
Noch erforderliche Termine	

Hinweise: Diese Mitteilung ist vor Beginn der Verlängerung an den zuständigen Rentenversicherungsträger zu senden. Mit Eingang dieser Anzeige gilt die Zustimmung zur Verlängerung als erteilt, sofern die im Formular G4900-00 genannten Zulassungsvoraussetzungen vorliegen. Insofern kann die unimodale Nachsorge kontinuierlich fortgesetzt werden. Sollten Hinderungsgründe vorliegen, wird sich der Rentenversicherungsträger mit dem Nachsorgeanbieter in Verbindung setzen. Kosten für Behandlungseinheiten, die nach Ablauf von 12 Monaten nach Beendigung der Kinderrehabilitation durchgeführt wurden, können von der Rentenversicherung nicht erstattet werden.

Eine Verlängerung unimodaler Nachsorgeleistungen ist in folgendem Umfang möglich:

Physiotherapie

- Gruppe oder Einzel: maximal 6 weitere Termine

Ergotherapie

- Gruppe oder Einzel: maximal 10 weitere Termine

G4912-00 DRV
Version 04004 - EGKJRH 3/2025 - Stand 30.07.2025

Versicherungsnummer der Person, aus deren Versicherung die Leistung beantragt wird | Kennzeichen | MSAT / MSNR

Stimm-, Sprech-, Sprach- und Schlucktherapie

- Gruppe oder Einzel: maximal 10 weitere Termine

Ernährungstherapie

- Gruppe oder Einzel: maximal 10 weitere Termine (Zusammenlegung von Terminen möglich)

Sozialpädagogische Nachsorge bei Abhängigkeitserkrankungen oder schädlichem Gebrauch

- bis zu maximal 20 weitere Termine (Gruppe oder Einzel, hiervon bei Bedarf bis zu 6 Hausbesuche)
- zusätzlich bis zu 6 weitere Gespräche mit Bezugspersonen

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Nachsorgeanbieters

G4912-00 DRV
Version 04004 - EGKJRH 3/2025 - Stand 30.07.2025