

# Rechnung Hilfsmittel am Arbeitsplatz/ im Aufgabenbereich

Rechnungsdatum \_\_\_\_\_

**Versicherte Person**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Versichertennummer (756.xxxx.xxxx.xx) \_\_\_\_\_

Strasse, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

**Rechnungssteller**

Name, Vorname (falls nicht versicherte Person) \_\_\_\_\_

E-Mail, Telefon (bei Rückfragen) \_\_\_\_\_

Strasse, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

**Abrechnung**

Mitteilungs- / Verfügungsnummer \_\_\_\_\_

IBAN (CHxx xxxx xxxx xxxx xxxx x) \_\_\_\_\_

Name, Vorname der Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Strasse, Hausnummer der Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort der Kontoinhaber \_\_\_\_\_

**Achtung:** Bitte verwenden Sie für Hilfsmittel im Rahmen der Frühinterventionsmassnahmen die Formulare 318.640 (Rechnung versicherte Person); 318.641 (Rechnung Arbeitgeber) oder 318.642 (Rechnung Leistungserbringer ohne Vereinbarung).

Hilfsmittel am Arbeitsplatz, im Aufgabenbereich, zur Schulung und Ausbildung <sup>1</sup>				
Art der Versorgung:		<input type="checkbox"/> Erstversorgung		<input type="checkbox"/> Folgeversorgung
	Datum der erbrachten Leistung oder Abrechnungsperiode	Tarifziffer	Betrag in CHF	
Computer/Laptop/Tablets inkl. Software		914.131.1		
FM-Anlagen	Ohne Batterien	914.131.2		
Hilfsmittel für die Landwirtschaft (Traktorsitze etc.) <sup>2</sup>		914.131.4		
Sitz-/Liege-/Stehvorrichtungen sowie Arbeitsflächen		914.131.5		
Andere Hilfsmittel		914.131.6		
Unterhalt und Reparatur (für Hilfsmittel der Ziffer 13.01* HVI)		914.131.99		

**Total in CHF**

Die Originalrechnung des Leistungserbringers muss in jedem Fall mit dem Formular eingereicht werden. Bei Fremdwährungen ist die Währungsart deutlich zu bezeichnen.

**Bemerkungen/Ergänzungen**

---



---

<sup>1</sup> Ohne EDV für Blinde (Tarifvereinbarung)

<sup>2</sup> Ohne selbstamortisierende Darlehen