

Checkliste für die Beantragung eines Pflegekarenzgeldes

Dem Sozialministerium ist die Unterstützung von pflegenden und betreuenden Angehörigen ein besonderes Anliegen.

Neben den vorhandenen Angeboten

- Zuwendungen zu den Kosten der Ersatzpflege und Pflegekurse
- Förderung der 24-Stunden-Betreuung
- Absicherung pflegender Angehöriger in der Kranken- und Pensionsversicherung
- Angehörigenbonus
- Qualitätssicherung in der häuslichen Pflege – Hausbesuch auf Wunsch
- Angehörigengespräch
- Information und Beratung durch das Service für Bürgerinnen und Bürger des Sozialministeriums

besteht für Angehörige von pflegebedürftigen Personen die Möglichkeit der Vereinbarung einer **Pflegekarenz** oder einer **Pflegezeit** mit ihrer Arbeitgeberin/ihrem Arbeitgeber. Personen, die sich in Pflegekarenz oder Pflegezeit befinden, haben einen **Rechtsanspruch auf ein Pflegekarenzgeld**. Dieser Anspruch besteht ebenso für Angehörige die eine **Familienhospizkarenz** in Anspruch nehmen. Seit 1. November 2023 sind zudem Personen umfasst, die eine **Begleitung von Kindern bei Rehabilitationsaufenthalt** absolvieren. Auch beschäftigungslose Personen können sich zum Zwecke der Pflege und Betreuung naher Angehöriger bei der regionalen Geschäftsstelle des AMS vom Bezug einer Leistung aus der Arbeitslosenversicherung abmelden und ein Pflegekarenzgeld beziehen.

Zudem besteht für Arbeitnehmer:innen in Betrieben mit mehr als fünf Beschäftigten ein Rechtsanspruch auf Pflegekarenz und Pflegezeit von max. vier Wochen. Die Dauer der auf Rechtsanspruch beruhenden Pflegekarenz bzw. Pflegezeit ist Teil des möglichen Gesamtrahmens und wird auf diesen angerechnet.

Zuständig für die Gewährung eines Pflegekarenzgeldes ist das Sozialministeriumservice. Damit im Falle einer Pflegekarenz, Familienhospizkarenz oder Begleitung von Kindern bei Rehabilitationsaufenthalt Ihr allfälliger Anspruch auf ein Pflegekarenzgeld schnellstmöglich geprüft werden kann, werden **Checklisten - je nach gewählter Maßnahme** - zur Verfügung gestellt, anhand derer die Antragstellung auf ein Pflegekarenzgeld erleichtert werden soll.

Bei weiteren Fragen zum Pflegekarenzgeld sowie zum Thema Pflege im Allgemeinen steht Ihnen das **Service** für Bürgerinnen und Bürger des Sozialministeriums vertraulich von Montag bis Freitag (8 bis 16 Uhr) unter **0800 201 611** zur Verfügung.

Checkliste I – Pflegekarenz von berufstätigen Personen

Pflegekarenz von berufstätigen Personen	Checkbox
Bestehendes Arbeitsverhältnis seit zumindest 3 Monaten (über Geringfügigkeit)	
Für die pflegebedürftige Person wurde (unabhängig von wem) noch kein Pflegekarenzgeld in der Gesamtdauer von 6 Monaten bezogen (Ausnahme: Bezug bei Familienhospizkarenz oder Erhöhung Pflegegeldstufe)	
Pflegegeldanspruch der/des nahen Angehörigen der Stufe 3 oder Pflegegeld der Stufe 1 bei demenziell erkrankten oder minderjährigen Personen	
Schriftliche Vereinbarung über die Pflegekarenz mit dem/der Arbeitgeber:in oder Nachweis über die Inanspruchnahme im Wege des Rechtsanspruchs	
Antragsformular auf ein Pflegekarenzgeld bei einer Pflegekarenz/Pflegezeit	
Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers, dass die Pflege und Betreuung für die Dauer der Pflegekarenz überwiegend erbracht wird (im Antragsformular)	
Nachweis über den Anspruch auf Kinderzuschläge (z.B. Bescheid vom Finanzamt)	

Checkliste II – Pflegezeit von berufstätigen Personen

Pflegezeit von berufstätigen Personen	Checkbox
Bestehendes Arbeitsverhältnis seit zumindest 3 Monaten (über Geringfügigkeit)	
Für die pflegebedürftige Person wurde (unabhängig von wem) noch kein Pflegekarenzgeld in der Gesamtdauer von 6 Monaten bezogen (Ausnahme: Bezug bei Familienhospizkarenz oder Erhöhung Pflegegeldstufe)	
Pflegegeldanspruch der/des nahen Angehörigen der Stufe 3 oder Pflegegeld der Stufe 1 bei demenziell erkrankten oder minderjährigen Personen	

Schriftliche Vereinbarung über die Pfl egeteilzeit mit dem/der Arbeitgeber:in oder
Nachweis über die Inanspruchnahme im Wege des Rechtsanspruchs

Antragsformular auf ein Pflegekarenz geld bei einer Pflegekarenz/Pfl egeteilzeit

Nachweis über die Höhe des reduzierten Entgelts im ersten Monat der Pfl egeteilzeit

Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers, dass die Pflege und Betreuung für die
Dauer der Pflegekarenz überwiegend erbracht wird (im Antragsformular)

Nachweis über den Anspruch auf Kinderzuschläge (z.B. Bescheid vom Finanzamt)

Checkliste III – Pflegekarenz von beschäftigungslosen Personen

Pflegekarenz von beschäftigungslosen Personen

Checkbox

Bezug von Arbeitslosengeld oder Notstandshilfe gemäß § 32 Abs. 1
Arbeitslosenversicherungsgesetz (ALVG)

Für pflegebedürftige Person wurde (unabhängig von wem) noch kein Pflegekarenz geld von
insgesamt 6 Monaten bezogen (Ausnahme: Bezug bei Familienhospizkarenz oder Erhöhung
Pflegegeldstufe)

Pflegegeldanspruch der/des nahen Angehörigen der Stufe 3 oder
Pflegegeld der Stufe 1 bei demenziell erkrankten oder minderjährigen Personen

Bestätigung durch die regionale Geschäftsstelle des AMS über die Abmeldung vom Bezug
des Arbeitslosengeldes oder der Notstandshilfe

Antragsformular auf ein Pflegekarenz geld bei einer Pflegekarenz/Pfl egeteilzeit

Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers, dass die Pflege und Betreuung für die
Dauer der Pflegekarenz überwiegend erbracht wird (im Antragsformular)

Nachweis über den Anspruch auf Kinderzuschläge (z.B. Bescheid vom Finanzamt)

Checkliste IV – Familienhospizkarenz von berufstätigen Personen

Familienhospizkarenz von berufstätigen Personen

Checkbox

Nachweis über die Inanspruchnahme einer Familienhospizkarenz (z.B. Bestätigung durch
Arbeitgeber:in)

Antragsformular auf ein Pflegekarenz geld bei einer Familienhospizkarenz

Nachweis über den Anspruch auf Kinderzuschläge (z.B. Bescheid vom Finanzamt)

Checkliste V – Familienhospizkarenz von beschäftigungslosen Personen

Familienhospizkarenz von beschäftigungslosen Personen	Checkbox
Bezug von Arbeitslosengeld oder Notstandshilfe gemäß § 32 Abs. 1 Arbeitslosenversicherungsgesetz (AIVG)	
Nachweis über die Inanspruchnahme einer Familienhospizkarenz (Bestätigung der Leistungsabmeldung durch die regionale Geschäftsstelle des AMS)	
Antragsformular auf ein Pflegekarenzgeld bei einer Familienhospizkarenz	
Nachweis über den Anspruch auf Kinderzuschläge (z.B. Bescheid vom Finanzamt)	

Checkliste VI - Begleitung von Kindern bei Rehabilitationsaufenthalt für berufstätige Personen

Begleitung von Kindern bei Rehabilitationsaufenthalt von berufstätigen Personen	Checkbox
Nachweis über die Inanspruchnahme einer Begleitung von Kindern bei Rehabilitationsaufenthalt (z.B. Bestätigung durch Arbeitgeber:in und Rehabilitationszentrum)	
Antragsformular auf ein Pflegekarenzgeld bei einer Begleitung von Kindern bei Rehabilitationsaufenthalt	
Nachweis über den Anspruch auf Kinderzuschläge (z.B. Bescheid vom Finanzamt)	

Checkliste VII - Begleitung von Kindern bei Rehabilitationsaufenthalt für beschäftigungslose Personen

Begleitung von Kindern bei Rehabilitationsaufenthalt von beschäftigungslosen Personen	Checkbox
Bezug von Arbeitslosengeld oder Notstandshilfe gemäß § 32 Abs. 1 Arbeitslosenversicherungsgesetz (AIVG)	
Nachweis über die Inanspruchnahme einer Begleitung von Kindern bei Rehabilitationsaufenthalt (Bestätigung der Leistungsabmeldung durch die regionale Geschäftsstelle des AMS und Bestätigung des Rehabilitationszentrums)	
Antragsformular auf ein Pflegekarenzgeld bei einer Begleitung von Kindern bei Rehabilitationsaufenthalt	
Nachweis über den Anspruch auf Kinderzuschläge (z.B. Bescheid vom Finanzamt)	

Impressum oder Rückfragehinweis

Medieninhaber:in und Herausgeber:in

Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMASGPK),

Stubenring 1, 1010 Wien

Verlags- und Herstellungsort: Wien

Stand: 15. Mai 2025

Erstellt von IV/B/4

E-Mail: IVB4@sozialministerium.gv.at