

Formular Vergütung der Transportkosten

Name und Vorname:

Versicherten-Nr.:

Reise-/ Behandlungs- datum	Behandlungsort ¹	Grund des Transportes	Billettpreis OV ²	Benutzung des privaten Fahrzeuges. Bitte Begründung angeben ³	Total km pro Strecke	Stempel und Unterschrift des Arztes

¹ **Es werden nur die Transportkosten zum nächstgelegenen medizinischen Behandlungsort erstattet.**

² Die Kosten werden nach den Tarifen der öffentlichen Verkehrsmittel für die direkteste Strecke berechnet.

³ Die Erstattung der Reisekosten mit dem Privatwagen erfolgt nach den gleichen Standards wie bei den Reisekosten der kantonalen Steuerverwaltung. Diese Kosten können erstattet werden, wenn die Erstattung innerhalb von 15 Monaten ab dem Datum der Reise/Behandlung beantragt wird.

Datum:

Unterschrift: