

Preisübersicht Haus Elisabeth stationäre Pflege

gültig ab 01.01.2026

	Pflegebedingte Aufwendungen	Unterkunft	Verpflegung	Investitionsaufwendungen (bei Sozialhilfeanspruch = 10,47 €)	Ausbildungsumlagezuschlag 4,36 € + Ausbildungszuschl. 0,54 €	Gesamtheimentgelt pro Tag
PG1	62,89 €	19,55 €	13,04 €	15,12 €	4,90 €	115,50 €
PG2	86,18 €	19,55 €	13,04 €	15,12 €	4,90 €	138,79 €
PG3	103,08 €	19,55 €	13,04 €	15,12 €	4,90 €	155,69 €
PG4	120,70 €	19,55 €	13,04 €	15,12 €	4,90 €	173,31 €
PG5	128,62 €	19,55 €	13,04 €	15,12 €	4,90 €	181,23 €

Kostenrechnung vollstationär bei 30,42 Tagen (Selbstzahler)

ab 01.01.2026 - 30.09.2026

	Gesamtbetrag	Pflegekasse	Pflegekasse Leistungszuschlag - siehe Tabelle	Eigenanteil	Eigenanteil (abzgl. §43c SGB XI)
PG1	3.513,51 €	131,00 €	kein Anspruch	3.382,51 €	3.382,51 €
PG2	4.222,00 €	805,00 €	§ 43c SGB XI	3.417,00 €	§ 43c SGB XI
PG3	4.736,09 €	1.319,00 €	§ 43c SGB XI	3.417,09 €	§ 43c SGB XI
PG4	5.272,09 €	1.855,00 €	§ 43c SGB XI	3.417,09 €	§ 43c SGB XI
PG5	5.513,02 €	2.096,00 €	§ 43c SGB XI	3.417,02 €	§ 43c SGB XI

Leistungszuschlag Pflegekasse § 43c SGB XI = bei PG2 - PG5 vollstationär

Nachkommastellen sind gerundet

im 1. Jahr = 15%	294,85 €	Eigenanteilreduzierung durch Leistungszuschlag
im 2. Jahr = 30%	589,70 €	Eigenanteilreduzierung durch Leistungszuschlag
im 3. Jahr = 50%	982,85 €	Eigenanteilreduzierung durch Leistungszuschlag
ab 4. Jahr = 75%	1.474,30 €	Eigenanteilreduzierung durch Leistungszuschlag

Kostenrechnung Kurzzeit-/Verhinderungspflege ab 01.01.2026 - 30.09.2026

KZP bis zu 28 Tg. Anspruch/Jahr und VHP bis zu 28 Tg. Anspruch/Jahr

	Eigenanteil PG2 bis PG5 = Unterkunft+ Verpflegung+ Investitionsaufwendungen	Pflegekasse pro Kurzzeitpflege	Pflegekasse pro Verhinderungspflege	PK-Anteil KZP ausgeschöpft an Tag:	PK-Anteil VHP ausgeschöpft an Tag:
PG1	keine Aufnahme möglich				
PG2	47,71 €	pro Tag	1.854,00 €	1.685,00 €	20
PG3	47,71 €	pro Tag	1.854,00 €	1.685,00 €	17
PG4	47,71 €	pro Tag	1.854,00 €	1.685,00 €	14
PG5	47,71 €	pro Tag	1.854,00 €	1.685,00 €	13

Hiermit verpflichte ich mich, für den Fall der Heimaufnahme, die durch den Aufenthalt im Seniorenheim Theresa entstehenden Kosten in voller Höhe, für die Dauer der Zahlungspflicht als Selbstschuldner zu übernehmen und bei vollstationärer Pflege im Voraus, spätestens bis zum 15. des Monats zu bezahlen. **Haus Elisabeth - Altbau**

Vorname:	Name:
Unterschrift Bewohner	Unterschrift Bevollmächtigter/Betreuer