

**Preisübersicht Haus Elisabeth stationäre Pflege**

	Pflegebedingte Aufwendungen	Unterkunft	Verpflegung	Investitionsaufwendungen (bei Sozialhilfeanspruch = 10,47 €)	Ausbildungsumlagezuschlag ab 01/23	Gesamtheimentgelt pro Tag
PG1	47,25 €	13,07 €	8,71 €	15,12 €	2,97 €	87,12 €
PG2	63,66 €	13,07 €	8,71 €	15,12 €	2,97 €	103,53 €
PG3	79,84 €	13,07 €	8,71 €	15,12 €	2,97 €	119,71 €
PG4	96,70 €	13,07 €	8,71 €	15,12 €	2,97 €	136,57 €
PG5	104,26 €	13,07 €	8,71 €	15,12 €	2,97 €	144,13 €

**Kostenrechnung vollstationär bei 30,42 Tagen (Selbstzahler) ab 01.09.2022 - 31.08.2023**

	Gesamtbetrag	Pflegekasse	Pflegekasse Leistungszuschlag - siehe Tabelle	Eigenanteil	Eigenanteil (abzgl. §43c SGB XI)
PG1	2.650,20 €	125,00 €	kein Anspruch	<b>2.525,20 €</b>	<b>2.525,20 €</b>
PG2	3.149,39 €	770,00 €	§ 43c SGB XI	<b>2.379,39 €</b>	<b>§ 43c SGB XI</b>
PG3	3.641,58 €	1.262,00 €	§ 43c SGB XI	<b>2.379,58 €</b>	<b>§ 43c SGB XI</b>
PG4	4.154,46 €	1.775,00 €	§ 43c SGB XI	<b>2.379,46 €</b>	<b>§ 43c SGB XI</b>
PG5	4.384,44 €	2.005,00 €	§ 43c SGB XI	<b>2.379,44 €</b>	<b>§ 43c SGB XI</b>

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

Nachkommastellen sind gerundet

im 1. Jahr = 5%	62,85 €	Eigenanteilreduzierung durch Leistungszuschlag
im 2. Jahr = 25%	314,25 €	Eigenanteilreduzierung durch Leistungszuschlag
im 3. Jahr = 45%	565,65 €	Eigenanteilreduzierung durch Leistungszuschlag
ab 4. Jahr = 70%	879,90 €	Eigenanteilreduzierung durch Leistungszuschlag

**Kostenrechnung Kurzzeit-/Verhinderungspflege ab 01.09.2022 - 31.08.2023**

KZP bis zu 56 Tg. Anspruch/Jahr und VHP bis zu 42 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	36,90 €	pro Tag	1.774,00 €	1.612,00 €	27
PG3	36,90 €	pro Tag	1.774,00 €	1.612,00 €	22
PG4	36,90 €	pro Tag	1.774,00 €	1.612,00 €	18
PG5	36,90 €	pro Tag	1.774,00 €	1.612,00 €	17

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:
<b>Unterschrift Bewohner</b>	<b>Unterschrift Bevollmächtigter/Betreuer</b>