

Preisübersicht Haus Monika 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 €	23,25 €	2,97 €	95,25 €
PG2	63,66 €	13,07 €	8,71 €	23,25 €	2,97 €	111,66 €
PG3	79,84 €	13,07 €	8,71 €	23,25 €	2,97 €	127,84 €
PG4	96,70 €	13,07 €	8,71 €	23,25 €	2,97 €	144,70 €
PG5	104,26 €	13,07 €	8,71 €	23,25 €	2,97 €	152,26 €

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	2.897,52 €	125,00 €	kein Anspruch	2.772,52 €	2.772,52 €
PG2	3.396,71 €	770,00 €	§ 43c SGB XI	2.626,71 €	§ 43c SGB XI
PG3	3.888,90 €	1.262,00 €	§ 43c SGB XI	2.626,90 €	§ 43c SGB XI
PG4	4.401,78 €	1.775,00 €	§ 43c SGB XI	2.626,78 €	§ 43c SGB XI
PG5	4.631,76 €	2.005,00 €	§ 43c SGB XI	2.626,76 €	§ 43c SGB XI

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 - PG5 = Unterkunft+Verpflegung+ Investitionsaufwendungen	Pflegekasse pro Kurzzeitpflege	Pflegekasse pro Verhinderungspflege	PK-Anteil KZP erreicht an Tag:	PK-Anteil VHP erreicht an Tag:
PG1	keine Aufnahme möglich				
PG2	45,03 €	pro Tag	1.774,00 €	1.612,00 €	27
PG3	45,03 €	pro Tag	1.774,00 €	1.612,00 €	22
PG4	45,03 €	pro Tag	1.774,00 €	1.612,00 €	18
PG5	45,03 €	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 Monika - Neubau**

Vorname:	Name:
 Unterschrift Bewohner	 Unterschrift Bevollmächtigter/Betreuer