Preisübersicht Haus Monika stationäre Pflege **gültig ab 01.10.2026**

	Pflegebedingte Aufwendungen	Unterkunft	Verpflegung	Investitions-aufwendungen (bei Sozialhilfe-anspruch = 10,47 €)	Ausbildungsumlage-zuschlag 4,36 €+ Ausbildungszuschl. 0,49 €	Gesamt-heimentgelt pro Tag
PG1	74,16 €	20,34 €	13,56 €	23,25 €	4,85 €	136,16 €
PG2	90,47 €	20,34 €	13,56 €	23,25 €	4,85 €	152,47 €
PG3	107,37 €	20,34 €	13,56 €	23,25 €	4,85 €	169,37 €
PG4	124,99 €	20,34 €	13,56 €	23,25 €	4,85 €	186,99 €
PG5	132,91 €	20,34 €	13,56 €	23,25 €	4,85 €	194,91 €

Kostenrechnung vollstationär bei 30,42 Tagen **(Selbstzahler)** **ab 01.10.2026 - 30.09.2027**

	Gesamtbetrag	Pflegekasse	Pflegekasse Leistungszuschlag - siehe Tabelle	**Eigenanteil**	**Eigenanteil** (abzgl. §43c SGB XI)
PG1	4.142,00 €	131,00 €	kein Anspruch	**4.011,00 €**	**4.011,00 €**
PG2	4.638,15 €	805,00 €	§ 43c SGB XI	**3.833,15 €**	**§ 43c SGB XI**
PG3	5.152,25 €	1.319,00 €	§ 43c SGB XI	**3.833,25 €**	**§ 43c SGB XI**
PG4	5.688,25 €	1.855,00 €	§ 43c SGB XI	**3.833,25 €**	**§ 43c SGB XI**
PG5	5.929,17 €	2.096,00 €	§ 43c SGB XI	**3.833,17 €**	**§ 43c SGB XI**

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

Nachkommastellen sind gerundet

im 1. Jahr = 15%	314,20 €	Eigenanteilreduzierung durch Leistungszuschlag
im 2. Jahr = 30%	628,40 €	Eigenanteilreduzierung durch Leistungszuschlag
im 3. Jahr = 50%	1.047,35 €	Eigenanteilreduzierung durch Leistungszuschlag
ab 4. Jahr = 75%	1.571,00 €	Eigenanteilreduzierung durch Leistungszuschlag

Kostenrechnung Kurzzeit-/Verhinderungspflege ab 01.10.2026 - 30.09.2027

KZP bis zu 28 Tg. Anspruch/Jahr und VHP bis zu 28 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	57,15 €	pro Tag	1.854,00 €	1.685,00 €	19	17
PG3	57,15 €	pro Tag	1.854,00 €	1.685,00 €	16	15
PG4	57,15 €	pro Tag	1.854,00 €	1.685,00 €	14	12
PG5	57,15 €	pro Tag	1.854,00 €	1.685,00 €	13	12

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**

Seniorenheim Theresa GmbH
Geschäftsführung: Andreas Wicklein
Hanauer Landstraße 71
63538 Großkrotzenburg

Telefon: (06186) 917412
Fax Verwaltung: (06186) 917444
info@seniorenheim-theresa.com
www.seniorenheim-theresa.com