

**Preisübersicht Haus Monika stationäre Pflege**

**gültig ab 01.01.2025**

	Pflegebedingte Aufwendungen	Unterkunft	Verpflegung	Investitionsaufwendungen (bei Sozialhilfeanspruch = 10,47 € )	Ausbildungsumlagezuschlag ab 01/25	Gesamtheimergelt pro Tag
PG1	57,48 €	18,25 €	12,16 €	23,25 €	3,86 €	115,00 €
PG2	79,05 €	18,25 €	12,16 €	23,25 €	3,86 €	136,57 €
PG3	95,95 €	18,25 €	12,16 €	23,25 €	3,86 €	153,47 €
PG4	113,57 €	18,25 €	12,16 €	23,25 €	3,86 €	171,09 €
PG5	121,49 €	18,25 €	12,16 €	23,25 €	3,86 €	179,01 €

**Kostenrechnung vollstationär bei 30,42 Tagen (Selbstzahler)**

**ab 01.01.2025 - 31.08.2025**

	Gesamtbetrag	Pflegekasse	Pflegekasse Leistungszuschlag - siehe Tabelle	Eigenanteil	Eigenanteil (abzgl. §43c SGB XI)
PG1	3.498,30 €	131,00 €	kein Anspruch	<b>3.367,30 €</b>	<b>3.367,30 €</b>
PG2	4.154,47 €	805,00 €	§ 43c SGB XI	<b>3.349,47 €</b>	<b>§ 43c SGB XI</b>
PG3	4.668,57 €	1.319,00 €	§ 43c SGB XI	<b>3.349,57 €</b>	<b>§ 43c SGB XI</b>
PG4	5.204,57 €	1.855,00 €	§ 43c SGB XI	<b>3.349,57 €</b>	<b>§ 43c SGB XI</b>
PG5	5.445,50 €	2.096,00 €	§ 43c SGB XI	<b>3.349,50 €</b>	<b>§ 43c SGB XI</b>

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

**Nachkommastellen sind gerundet**

im 1. Jahr = 15%	257,55 €	Eigenanteilreduzierung durch Leistungszuschlag
im 2. Jahr = 30%	515,15 €	Eigenanteilreduzierung durch Leistungszuschlag
im 3. Jahr = 50%	858,60 €	Eigenanteilreduzierung durch Leistungszuschlag
ab 4. Jahr = 75%	1.287,90 €	Eigenanteilreduzierung durch Leistungszuschlag

**Kostenrechnung Kurzzeit-/Verhinderungspflege ab 01.01.2025 - 31.08.2025**

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	53,66 €	pro Tag	1.854,00 €	1.685,00 €	22
PG3	53,66 €	pro Tag	1.854,00 €	1.685,00 €	18
PG4	53,66 €	pro Tag	1.854,00 €	1.685,00 €	15
PG5	53,66 €	pro Tag	1.854,00 €	1.685,00 €	14

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