

**Anlage 2 zu den Vorabinformationen zum Abschluss eines Heimvertrages (§ 3 WVBVG)
Kostenaufstellung mit Berechnungsbeispielen**

Vollstationäre Pflege (Einzelzimmer) – gültig ab 01.02.2015					
	Wohnbereich	Pflegestufe 0	Pflegestufe 1	Pflegestufe 2	Pflegestufe 3
Pflegebedingter Aufwand		36,12 €	60,72 €	75,57 €	86,70 €
Maßnahmepauschale	16,48 €				
Unterkunft		10,19 €	10,19 €	10,19 €	10,19 €
Verpflegung		11,72 €	11,72 €	11,72 €	11,72 €
Grundpauschale	21,91 €				
Investitionsbetrag	13,48 €	13,48 €	13,48 €	13,48 €	13,48 €
Ausbildungszuschlag	0,58 €	0,58 €	0,58 €	0,58 €	0,58 €
Gesamt pro Tag	52,45 €	72,09 €	96,69 €	111,54 €	122,67 €
Gesamt pro Monat (30,42 Tage)	1.589,65 €	2.192,98 €	2.941,31 €	3.393,05 €	3.731,62 €
Anteil der Pflegekasse	- €	- €	- 1.064,00 €	- 1.330,00 €	- 1.612,00 €
Eigenanteil/ggf. Sozialhilfe	1.589,65 €	2.192,98 €	1.877,31 €	2.063,05 €	2.119,62 €

Vollstationäre Pflege (Doppelzimmer) – gültig ab 01.02.2015					
	Wohnbereich	Pflegestufe 0	Pflegestufe 1	Pflegestufe 2	Pflegestufe 3
Pflegebedingter Aufwand		36,12 €	60,72 €	75,57 €	86,70 €
Maßnahmepauschale	16,48 €				
Unterkunft		10,19 €	10,19 €	10,19 €	10,19 €
Verpflegung		11,72 €	11,72 €	11,72 €	11,72 €
Grundpauschale	21,91 €				
Investitionsbetrag	10,48 €	10,48 €	10,48 €	10,48 €	10,48 €
Ausbildungszuschlag	0,58 €	0,58 €	0,58 €	0,58 €	0,58 €
Gesamt pro Tag	49,45 €	69,09 €	93,69 €	108,54 €	119,67 €
Gesamt pro Monat (30,42 Tage)	1.498,39 €	2.101,72 €	2.850,05 €	3.301,79 €	3.640,36 €
Anteil der Pflegekasse	- €	- €	- 1.064,00 €	- 1.330,00 €	- 1.612,00 €
Eigenanteil/ggf. Sozialhilfe	1.498,39 €	2.101,72 €	1.786,05 €	1.971,79 €	2.028,36 €

Ihre Ansprechpartner:

Einrichtungsleiter: Herr Georg Sigl-Lehner
Tel: 08671/9849-111

Pflegedienstleitung: Frau Alice Krukowski
Tel. 08671/ 9849 – 220
Fax. 08671/ 9849 – 221

Verwaltung:
Frau Elisabeth Dillinger
Tel. 08671/ 9849 - 0
Fax. 08671/ 9849 – 201
Frau Mariele Mayer
Tel. 08671/ 9849 - 100