

## Anlage 1 Wohn- und Betreuungsvertrag Pflegeheim Neustadt bei Coburg

### Höhe des Entgelts

(zu § 4 Abs. 1 des Wohn- und Betreuungsvertrags)

Stand 01.09.2020

(1) Die Entgelte pro Tag bzw. Monat setzen sich wie folgt zusammen:

Zutreffenden Pflegegrad ankreuzen →	Pflegegrad				
	1	2	3	4	5
vereinbarter Pflegesatz je Tag	42,67 €	61,03 €	77,20 €	94,06 €	101,63 €
Ergibt im Monatsdurch- schnitt	1.298,02 €	1.856,53 €	2.348,42 €	2.861,31 €	3.091,58 €
abzüglich Anteil Pflege- kasse in Höhe von	125,00 €	770,00 €	1.262,00 €	1.775,00 €	2.005,00 €
Ergibt die Pflegeleistung je Monatsdurchschnitt	1.173,02 €	1.086,53 €	1.086,42 €	1.086,31 €	1.086,58 €
<b>Ergibt umgerechnet auf Pflegeleistung je Tag</b>	<b>38,56 €</b>	<b>35,71 €</b>	<b>35,71 €</b>	<b>35,71 €</b>	<b>35,71 €</b>
<b>Unterkunft je Tag</b>	<b>10,56 €</b>	<b>10,56 €</b>	<b>10,56 €</b>	<b>10,56 €</b>	<b>10,56 €</b>
<b>Verpflegung je Tag</b>	<b>12,26 €</b>	<b>12,26 €</b>	<b>12,26 €</b>	<b>12,26 €</b>	<b>12,26 €</b>
<b>Ausbildungszuschlag je Tag</b>	<b>3,15 €</b>	<b>3,15 €</b>	<b>3,15 €</b>	<b>3,15 €</b>	<b>3,15 €</b>
<b>Ausbildungsumlage je Tag</b>	<b>2,02 €</b>	<b>2,02 €</b>	<b>2,02 €</b>	<b>2,02 €</b>	<b>2,02 €</b>
<b>Investitionskosten je Tag</b>	<b>11,81 €</b>	<b>11,81 €</b>	<b>11,81 €</b>	<b>11,81 €</b>	<b>11,81 €</b>
Tagessatz 2-Bett-Zim- merer	78,36 €	75,51 €	75,51 €	75,51 €	75,51 €
<b>Monatskosten 2-Bett- Zimmer</b>	<b>2383,71 €</b>	<b>2297,01 €</b>	<b>2297,01 €</b>	<b>2297,01 €</b>	<b>2297,01 €</b>
Einzelzimmerzuschlag je Tag	3,27 €	3,27 €	3,27 €	3,27 €	3,27 €
Tagessatz Einzelzimmer	81,63 €	78,78 €	78,78 €	78,78 €	78,78 €
<b>Monatskosten Einzel- zimmer</b>	<b>2.483,19 €</b>	<b>2396,49 €</b>	<b>2396,49 €</b>	<b>2396,49 €</b>	<b>2396,49 €</b>

Die Monatskosten werden im Monatsdurchschnitt mit dem Faktor 30,42 berechnet. Bei Ein-/Auszug im laufenden Monat sowie Abwesenheit erfolgt die Rechnungsstellung tagesgenau.

(2) Der Bewohner ist laut dem vorliegendem Schreiben / Bescheid / Schnelleinstufung vom \_\_\_\_\_ eingestuft in den Pflegegrad \_\_\_\_.

Mit dem Bewohner wird das im Folgenden dargestellte Entgelt vereinbart:

→ Zutreffende Spalte in der Tabelle bitte ankreuzen

→	Pflege-grad	Pflege-leistung	Unter-kunft	Verpfle-gung	Ausbil-dungs-zuschlag	Ausbil-dungs-umlage	Investiti-ons-kos-ten	→	Zuschlag fürs Ein-zelzim-mer
	1	38,56 €	10,56 €	12,26 €	3,15 €	2,02 €	11,81 €		3,27 €
	2	35,71 €	10,56 €	12,26 €	3,15 €	2,02 €	11,81 €		3,27 €
	3	35,71 €	10,56 €	12,26 €	3,15 €	2,02 €	11,81 €		3,27 €
	4	35,71 €	10,56 €	12,26 €	3,15 €	2,02 €	11,81 €		3,27 €
	5	35,71 €	10,56 €	12,26 €	3,15 €	2,02 €	11,81 €		3,27 €

Nimmt die Bewohnerin / der Bewohner aufgrund Ihres / seines Gesundheitszustandes, abgesehen von einer gelegentlichen Getränkegabe, ausschließlich Sonden-Nahrung auf Kosten der Krankenkasse bzw. Krankenversicherung zu sich, vermindert sich das Entgelt ab diesem Zeitpunkt um den vollen täglichen Lebensmittelaufwand von 5,31 €.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Einrichtung

\_\_\_\_\_

Bewohner / Bevollmächtigter

\_\_\_\_\_

—

—