

# Kostenvoranschlag

zum Pflegevertrag für Leistungen der Pflegeversicherung



Mustermann, Käthe

01.01.1935

Pflegegrad 3

Leistungskomplex	Tageszeit	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Preis	Monat	Summe
(LK 4) Große Pflege I	morgens	x		x		x			15,95 €	13	207,32 €
(LK 3) Kleine Pflege	morgens		x		x		x	x	9,75 €	17	165,68 €
(LK 6) Kämmen und Rasieren	morgens	x	x	x	x	x	x	x	3,10 €	30	93,03 €
(WP 1) Wegepauschale 6:00 - 20:00 Uhr	morgens	x	x	x	x	x			3,78 €	22	83,16 €
(WP 3) Wegepauschale Nacht / Wochenende	morgens						x	x	7,56 €	8	60,48 €
									- €	0	- €
(LK 3) Kleine Pflege	abends	x	x	x	x	x	x	x	9,75 €	30	292,38 €
(LK 8) Hilfe beim Verlassen / Aufsuchen des B	abends	x	x	x	x	x	x	x	2,22 €	30	66,45 €
(WP 1) Wegepauschale 6:00 - 20:00 Uhr	abends	x	x	x	x	x			3,78 €	22	83,16 €
(WP 3) Wegepauschale Nacht / Wochenende	abends						x	x	7,56 €	8	60,48 €
									- €	0	- €
									- €	0	- €
									- €	0	- €
									- €	0	- €
									- €	0	- €
									- €	0	- €
									- €	0	- €
									- €	0	- €
									- €	0	- €
									- €	0	- €

Sachleistung pro Monat	1.298,00 €
Pflegegeld pro Monat	545,00 €
Betreuung- und Entlastungslstg. pro Monat	125,00 €

Summe Monat	<b>1.112,15 €</b>
Anteil Pflegekasse	<b>1.112,15 €</b>
Eigenanteil	<b>545,00 €</b>

Verbleibendes Pflegegeld	<b>78,04 €</b>
--------------------------	----------------

Sofern obige Leistungen durch Unterzeichnung vereinbart werden, gilt diese Anlage 1 als Vertragsbestandteil. Sofern die Leistungen bzw. deren Umfang z.B. aufgrund akuter Veränderungen mündlich abgeändert werden, erfolgt eine schriftliche Bestätigung auf dem Leistungsnachweis durch den Pflegebedürftigen bzw. dessen Vertreter. Abgerechnet werden – vorbehaltlich etwaiger Vergütungsansprüche aufgrund Annahmeverzuges oder nicht rechtzeitiger Absage eines vereinbarten Einsatzes durch den Kunden - die tatsächlich vom Kunden in Anspruch genommenen Leistungen.

Westerstede, den 15.09.2017

Unterschrift Pflegedienst

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kunde / Betreuer