

**Heimentgelte ab: 01.01.2017**

**Stationär**

(Tel.: 02630/9677-0, Telefax: 02630/9677-113)

**Einzelzimmer**

Pflege-grad	allgemeine Pflegeleistung	Ausbil-dungsref.	Unterkunft	Verpflegung	Investitionskosten	Gesamtheimentgelt pro Tag	Gesamtheimentgelt pro Monat (30,42Tage)	Erstattung Pflegekasse	Eigenanteil
	€	€	€	€	€	€	€	€	€
1	38,59	2,09	17,47	10,12	20,86	<b>89,13</b>	2711,33	125	2586,33
2	49,47	2,09	17,47	10,12	20,86	<b>100,01</b>	3042,30	770,00	2272,30
3	65,64	2,09	17,47	10,12	20,86	<b>116,18</b>	3534,20	1262,00	2272,20
4	82,50	2,09	17,47	10,12	20,86	<b>133,04</b>	4047,08	1775,00	2272,08
5	90,06	2,09	17,47	10,12	20,86	<b>140,60</b>	4277,05	2005,00	2272,05

**Doppelzimmer**

Pflege-grad	allgemeine Pflegeleistung	Ausbil-dungsref.	Unterkunft	Verpflegung	Investitionskosten	Gesamtheimentgelt pro Tag	Gesamtheimentgelt pro Monat (30 Tage)	Erstattung Pflegekasse	Eigenanteil
	€	€	€	€	€	€	€	€	€
1	38,59	2,09	17,47	10,12	16,77	<b>85,04</b>	2586,92	125	2461,92
2	49,47	2,09	17,47	10,12	16,77	<b>95,92</b>	2917,89	770,00	2147,89
3	65,64	2,09	17,47	10,12	16,77	<b>112,09</b>	3409,78	1262,00	2147,78
4	82,50	2,09	17,47	10,12	16,77	<b>128,95</b>	3922,66	1775,00	2147,66
5	90,06	2,09	17,47	10,12	16,77	<b>136,51</b>	4152,63	2005,00	2147,63