

Kostenblatt

* Anlage 1 zum Wohn- und Betreuungsvertrag

AWO Kreisverband Oberlausitz e.V.
„Zentralhospital“ Görlitz
Krölstraße 46
02826 Görlitz

Pflege-grad	Pflegesatz täglich	Unterkunft täglich	Verpflegung täglich	Ausbildung täglich	Ausbildung PflBG täglich	Investition täglich	Eigenanteil monatlich	Zuzahlung Pflegekasse monatlich	Gesamtkosten monatlich
1	44,05	16,47	5,00	3,14	1,79	7,74	2.253,54	125,00	2.378,54
2	56,47	16,47	5,00	3,14	1,79	7,74	1.986,36	770,00	2.756,36
3	72,64	16,47	5,00	3,14	1,79	7,74	1.986,25	1.262,00	3.248,25
4	89,51	16,47	5,00	3,14	1,79	7,74	1.986,43	1.775,00	3.761,43
5	97,07	16,47	5,00	3,14	1,79	7,74	1.986,41	2.005,00	3.991,41

* Aus den Pflegesätzen der Pflegegrade 2 bis 5 wird rechnerisch ein einrichtungseinheitlicher Eigenanteil von 31,16 € pro Tag ermittelt. *

Gültig ab: 01.01.2021
Der Monat wird mit 30,42 Tagen berechnet. Alle Angaben in Euro (€).

Görlitz,
Ort, Datum

Einrichtungsleitung in Vollmacht