



ab **01.05.18**

bis **31.03.19**

Vollstationäre Betreuung (Behindertenbereich nach SGB XII)

Stationäre Hilfe

(Wohnen ohne tagesstrukturierendes Angebot i.S. der Ziffer I.4)

für:

- I. 2.1 geistig und /oder mehrfachbehinderte Erwachsene
- I. 2.2 körperbehinderte, sinnesbehinderte und/oder mehrfachbehinderte Erwachsene
- I. 2.3 für seelische behinderte Menschen

Teilpflegesätze für:	Hilfebedarfsgruppe (HBG)	Grundpauschale	Maßnahmenpauschale	Investitionsaufwendungen	Gesamttagessatz	Wählbare Zusatzleistungspauschale monatlich (siehe Rückseite)*
	I	21,03	22,46	9,26	52,75	15,00
	II	21,03	36,73	9,26	67,02	15,00
	III	21,03	52,43	9,26	82,72	15,00
	IV	21,03	65,04	9,26	95,33	15,00
	V	21,03	85,46	9,26	115,75	15,00

dazu nach

- I. 4.5 a) Tagesstrukturierendes Angebot für geistig und körperlich behinderte Menschen in einer Förder- und Betreuungsgruppe -FuB-
- I. 4.5 b) Tagesstrukturierung und Förderung für psychisch behinderte Menschen
- I. 4..6 Tagesstrukturierendes Angebot für erwachsene Menschen mit Behinderungen, in der Regel Senioren

Teilpflegesätze für:	Hilfebedarfsgruppe (HBG)	Grundpauschale	Maßnahmenpauschale	Investitionsaufwendungen	Gesamttagessatz
	I	5,11	21,43	0,76	27,30
	II	5,11	21,43	0,76	27,30
	III	5,11	21,43	0,76	27,30
	IV	5,11	21,43	0,76	27,30
	V	5,11	21,43	0,76	27,30

Informationstabelle über den zu tragenden Komplettbetrag (bei 30,42 Tagen) für beide Bereiche:

Teilpflegesätze für:	Hilfebedarfsgruppe (HBG)	Grundpauschale	Maßnahmenpauschale	Investitionsaufwendungen	Gesamttagessatz	Zuschuss der Pflegekasse geht an den Kostenträger	Betrag für den Kostenträger
	I	795,18	1335,13	304,81	2435,12	0,00	2435,12
	II	795,18	1769,23	304,81	2869,22	0,00	2869,22
	III	795,18	2246,82	304,81	3346,81	0,00	3346,81
	IV	795,18	2630,42	304,81	3730,41	0,00	3730,41
	V	795,18	3251,59	304,81	4351,58	0,00	4351,58

Bitte beachten Sie !

Unsere obige Eigenbeteiligungsrechnung basiert auf 30,42 Kalendertagen. Dies bedeutet, es wird eine durchschnittliche Monatsbetrachtung (365 Tage : 12 Monate) dargestellt.

Zählen Sie zum Eigenanteil des Bewohners noch die von Ihnen frei wählbare Zusatzleistungspauschale von 15,00 € monatlich (siehe Rückseite) hinzu, so haben Sie den durch Sie zu bestreitenden durchschnittlichen Monatsbetrag.

Wir beraten Sie gerne !