



ab **01.05.17**

bis **30.04.18**

**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	20,42	21,81	9,26	51,49	15,00
	II	20,42	35,66	9,26	65,34	15,00
	III	20,42	50,90	9,26	80,58	15,00
	IV	20,42	63,15	9,26	92,83	15,00
	V	20,42	82,97	9,26	112,65	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	4,96	20,81	0,76	26,53
	II	4,96	20,81	0,76	26,53
	III	4,96	20,81	0,76	26,53
	IV	4,96	20,81	0,76	26,53
	V	4,96	20,81	0,76	26,53

**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	772,06	1296,50	304,81	2373,37	0,00	2373,37
	II	772,06	1717,82	304,81	2794,69	0,00	2794,69
	III	772,06	2181,42	304,81	3258,29	0,00	3258,29
	IV	772,06	2554,06	304,81	3630,93	0,00	3630,93
	V	772,06	3156,99	304,81	4233,86	0,00	4233,86

**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 !**