PFLEGEZENTRUM BISCHOFSGRÜN

TAGESPFLEGE

OCHSENKOPFSTR. 41, 95493 BISCHOFSGRÜN, TEL. 09276/987-0, FAX 09276/987-20

Anmeldung

Vor- u. Zuname:				ggf. Geburtsname:	

Geburtsdatum:		Geburtsort:		Staatsangehörigkeit:	

Familienstand:		Konfession:		Krankenkasse:	

Wohnanschrift:	

Gewünschte Tage der Pflege:	

bitte angeben! (z.B. „Mo, Mi, Fr – ganztags/halbtags)

gesetzlicher Betreuer:			
Vor- u. Zuname:			
Anschrift:			
Telefon privat:		Telefon mobil:	
E-Mail-Adresse:			
Aufgabenkreise			

Angehörige; Ansprechpartner:			
Vor- u. Zuname:			
Anschrift:			
Telefon privat:		Telefon mobil:	
E-Mail-Adresse:			
Verwandtschaftsgrad			

Angehörige; Ansprechpartner:			
Vor- u. Zuname:			
Anschrift:			
Telefon privat:		Telefon mobil:	
E-Mail-Adresse:			
Verwandtschaftsgrad			

Hausarzt:	

Einstufung nach dem Pflegeversicherungs-gesetz:	Wenn ja, bitte Grad angeben:	☐ Grad 1	☐ Grad 2	☐ Grad 3	☐ Grad 4	☐ Grad 5	Wenn nein:	☐ ist beantragt ☐ wird beantragt

Beziehen Sie Pflegesachleistungen?	☐ Nein	☐ Ja	wenn ja, dann benötigen wir eine Kopie des Kostenvoranschlages des Pflegedienstes

Wird voraussichtlich Sozialhilfe beantragt?	☐ Nein	☐ ist beantragt	☐ wird beantragt

Regeln Sie Ihre finanziellen Angelegenheiten selbst?	☐ Ja	wenn Nein, wer?

Zur Ihrer Information unsere Tagessätze (ab 4,5 Stunden):	
Vergütung für Pflegegrad 2:	€ 48,74
Vergütung für Pflegegrad 3:	€ 54,52
Vergütung für Pflegegrad 4:	€ 62,10
Vergütung für Pflegegrad 5:	€ 72,70
	Der Tagessatz beinhaltet die Pflegevergütung, die Unterkunft, die Verpflegung sowie die Investitionskosten. **Der Eigenanteil beträgt pro Tag € 13,85**

Zur Ihrer Information unsere Halbtagessätze (bis 4,5 Stunden):	
Vergütung für Pflegegrad 2:	€ 25,85
Vergütung für Pflegegrad 3:	€ 28,74
Vergütung für Pflegegrad 4:	€ 32,53
Vergütung für Pflegegrad 5:	€ 37,83
	Der Tagessatz beinhaltet die Pflegevergütung, die Unterkunft, die Verpflegung sowie die Investitionskosten. **Der Eigenanteil beträgt pro Tag € 9,81**

Datum: Unterschrift: