

T A G E S P F L E G E

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	

T A G E S P F L E G E

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

Hausarzt:	
-----------	--

Einstufung nach dem Pflegeversicherungs-gesetz:	Wenn ja, bitte Grad angeben:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wenn nein:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Grad 1	Grad 2	Grad 3	Grad 4	Grad 5		ist beantragt	wird beantragt

Beziehen Sie Pflegesachleistungen?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	wenn ja, dann benötigen wir eine Kopie des Kostenvoranschlages des Pflegedienstes
------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------	---

Wird voraussichtlich Sozialhilfe beantragt?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> ist beantragt	<input type="checkbox"/> wird beantragt
---	----------------------------------	---	--

Regeln Sie Ihre finanziellen Angelegenheiten selbst?	<input type="checkbox"/> Ja	wenn Nein, wer?
--	--------------------------------	-----------------

Zur Ihrer Information unsere Tagessätze (ab 4,5 Stunden):	
Vergütung für Pflegegrad 2:	€ 42,90
Vergütung für Pflegegrad 3:	€ 48,06
Vergütung für Pflegegrad 4:	€ 54,83
Vergütung für Pflegegrad 5:	€ 64,29
	Der Tagessatz beinhaltet die Pflegevergütung, die Unterkunft, die Verpflegung sowie die Investitionskosten. Der Eigenanteil beträgt pro Tag € 11,75.

Zur Ihrer Information unsere Halbtagesätze (bis 4,5 Stunden):	
Vergütung für Pflegegrad 2:	€ 22,67
Vergütung für Pflegegrad 3:	€ 25,26
Vergütung für Pflegegrad 4:	€ 28,64
Vergütung für Pflegegrad 5:	€ 33,37
	Der Tagessatz beinhaltet die Pflegevergütung, die Unterkunft, die Verpflegung sowie die Investitionskosten. Der Eigenanteil beträgt pro Tag € 8,27.

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------