Arbeiter-Samariter-Bund

Für die Region...

ASB Begegnungs- und Pflegezentrum Am Schlosspark
Kosten für unsere Bewohnerinnen und Bewohner
gültig ab 01.01.2025, alle vorherigen Preisübersichten verlieren ihre Gültigkeit

	Pflegegrad 1	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflegesatz/Tag	60,93 €	78,12 €	95,02 €	112,64 €	120,56 €
Entgelt für Unterkunft und Verpflegung	37,60 €	37,60 €	37,60 €	37,60 €	37,60 €
- davon Unterkunft	21,24 €	21,24 €	21,24 €	21,24 €	21,24 €
- davon Verpflegung	16,36 €	16,36 €	16,36 €	16,36 €	16,36 €
Umlage generalistische Pflegeausbildung	4,96 €	4,96 €	4,96 €	4,96 €	4,96 €
Altenpflegeausbildungsumlage	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Investitionskosten/Tag Einzelzimmer	13,74 €	13,74 €	13,74 €	13,74 €	13,74 €
Investitionskosten/Tag Doppelzimmer	12,62 €	12,62 €	12,62 €	12,62 €	12,62 €
Gesamtheimentgelt/Tag Einzelzimmer	117,23 €	134,42 €	151,32 €	168,94 €	176,86 €
Gesamtheimentgelt/Tag Doppelzimmer	116,11 €	133,30 €	150,20 €	167,82 €	175,74 €
Gesamtheimentgelt/Monat Einzelzimmer (30,42 Tage)	3.566,14 €	4.089,06 €	4.603,15 €	5.139,15 €	5.380,08 €
abzgl. Betrag der Pflegekasse/Monat	131,00 €	805,00 €	1.319,00 €	1.855,00 €	2.096,00 €
abzgl. Betrag für Pflegewohngeld/Monat (soweit bewilligt)	gemäß Pflegewohn-geldbescheid	gemäß Pflegewohn-geldbescheid	gemäß Pflegewohn-geldbescheid	gemäß Pflegewohn-geldbescheid	gemäß Pflegewohn-geldbescheid
zu überweisender Eigenanteil bei einem Monat mit 30,42 Tagen	3.435,14 €	3.284,06 €	3.284,15 €	3.284,15 €	3.284,08 €
Gesamtheimentgelt/Monat Doppelzimmer (30,42 Tage)	3.532,07 €	4.054,99 €	4.569,08 €	5.105,08 €	5.346,01 €
abzgl. Betrag der Pflegekasse/Monat	131,00 €	805,00 €	1.319,00 €	1.855,00 €	2.096,00 €
abzgl. Betrag für Pflegewohngeld/Monat (soweit bewilligt)	gemäß Pflegewohn-geldbescheid	gemäß Pflegewohn-geldbescheid	gemäß Pflegewohn-geldbescheid	gemäß Pflegewohn-geldbescheid	gemäß Pflegewohn-geldbescheid
zu überweisender Eigenanteil bei einem Monat mit 30,42 Tagen	3.401,07 €	3.249,99 €	3.250,08 €	3.250,08 €	3.250,01 €

Leistungszuschlag der Pflegekassen nach § 43 SGB XI in den Pflegegraden 2 bis 5	1. bis 12. Monat	= 15 % des zu zahlenden Eigenanteils an den pflegebedingten Aufwendungen
	13. bis 24. Monat	= 30 % des zu zahlenden Eigenanteils an den pflegebedingten Aufwendungen
	25. bis 36. Monat	= 50 % des zu zahlenden Eigenanteils an den pflegebedingten Aufwendungen
	ab 37. Monat	= 75 % des zu zahlenden Eigenanteils an den pflegebedingten Aufwendungen