

Tagespflege Jakob-Sigle-Heim

Eigenanteil pro Monat nach Abzug der Pflegekassensachleistung.

In der Tabelle sehen Sie beispielhaft, wie hoch Ihr verbleibender Eigenanteil ist, je nachdem wie häufig die Einrichtung besucht wird.

Die Spanne von bis max. ergibt sich durch die unterschiedliche Fahrtkostenvergütung*

Besuchstage/ Monat	Pflegergrad 2		Pflegergrad 3		Pflegergrad 4		Pflegergrad 5	
	von	bis max	von	bis max	von	bis max	von	bis max
4	130,84 €	130,84 €	130,84 €	130,84 €	130,84 €	130,84 €	130,84 €	130,84 €
8	337,52 €	369,52 €	261,68 €	261,68 €	261,68 €	261,68 €	261,68 €	261,68 €
12	868,28 €	916,28 €	392,52 €	392,52 €	392,52 €	392,52 €	392,52 €	392,52 €
16	1.399,04 €	1.463,04 €	760,04 €	824,04 €	523,36 €	523,36 €	523,36 €	523,36 €
20	1.929,80 €	2.009,80 €	1.290,80 €	1.370,80 €	960,80 €	1.040,80 €	654,20 €	654,20 €

* Fahrtkostenvergütung

bis 3 km 2,00 €

3 bis 7 km 3,95 €

7 bis 11 km 6,00 €