





## Anmeldung zum Heimeinzug

### Angehörige:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Wohnort

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon

Betreuer  Bevollmächtigter

\_\_\_\_\_  
Verwandtheitsgrad oder Sonstiges

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Wohnort

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon

Betreuer  Bevollmächtigter

\_\_\_\_\_  
Verwandtheitsgrad oder Sonstiges

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Wohnort

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon

Betreuer  Bevollmächtigter

\_\_\_\_\_  
Verwandtheitsgrad oder Sonstiges

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax

### Hausarzt

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Wohnort

\_\_\_\_\_  
Mobiltelefon

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Fax



## Anmeldung zum Heimeinzug

Einkommen:

Art des Einkommens	Zahlende Stelle	Betrag in Euro
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €

Die Heimkosten werden aufgebracht durch:

- das oben aufgeführte monatliche Einkommen
- Zuzahlungen aus Barvermögen (Sparbuch, Bankguthaben)
- Zahlungen von \_\_\_\_\_
- das zuständige Sozialamt in \_\_\_\_\_

Diese Anmeldung ist, bis auf Widerruf, verbindlich. Alle Angaben entsprechen den Tatsachen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



## Benötigte Unterlagen für den Heimeinzug

**Sollten die folgenden Unterlagen noch nicht bei uns vorliegen, bitten wir darum, diese zum Heimaufnahmegespräch in der Verwaltung mitzubringen.**

- Heimnotwendigkeitsbescheinigung für die vollstationäre Pflege  
(wird von der Pflegekasse bzw. dem MDK ausgestellt)
- Genehmigung der Kurzzeit und ggf. der Verhinderungspflege  
(wird von der Pflegekasse ausgestellt)
- Bescheinigung frei von ansteckenden Krankheiten  
(wird vom Hausarzt oder Krankenhaus ausgestellt, siehe Vordruck Seite 4)
- Kopie der Vollmacht / Betreuungsurkunde
- Aktueller Einstufungsbescheid der Pflegekasse
- Kopie der aktuellen Rentenbescheide bzw. Kontoauszug mit Renteneingängen
- Kopie des Personalausweises
- Kopie der Krankenversicherungskarte und des Befreiungsausweis
- Kontonummer / Bankleitzahl / IBAN / BIC Geldinstitut für die Rechnungsstellung
- Aktuelles Foto  
(zur Hinterlegung in den Stammdaten der Pflegesoftware)
- Vollständig ausgefüllter und unterschriebener Anmeldebogen zum Heimeinzug  
(siehe Seite 1 – 3)

---

### Im Falle der Heimaufnahme bitten wir Sie folgende Dinge zu beachten:

- ✓ Fristgerechte Kündigung der Wohnung und Haushaltsauflösung
- ✓ Kündigung von Versicherungen (z. B. Hausrat)
- ✓ Kündigung bzw. Ummeldung des Telefonanschlusses
- ✓ Kündigung der Stadtwerke
- ✓ Ummeldung beim Einwohnermeldeamt > Kopie der Ummeldebesccheinigung an die Verwaltung
- ✓ Abgabe von Personalausweis, Schwerbehindertenausweis, Versicherungskarte und Befreiungsausweis am Einzugstag am Empfang
- ✓ Rückgabe des unterschriebenen und ausgefüllten Heimvertrages innerhalb von 3 Tagen nach Erhalt



## Heimkostenübersicht

Die Entgelte bleiben voraussichtlich bis zu folgenden Terminen gültig:

- Entgelte für Pflege, Unterkunft und Verpflegung bis zum **31.08.2017**
- Landeseinheitlicher Betrag der Ausbildungsumlage bis zum **31.12.2017**
- Investitionskosten vorläufig
- Die Abrechnung der Heimkosten erfolgt monatlich auf Basis von 30,42 Tagen, eine tägliche Abrechnung erfolgt nur im Ein- bzw. Auszugsmonat.

Pflegegrad	Zimmer	Pflegesatz	Ausbildungs- zuschlag	Unterkunft	Verpflegung	Investitions- kosten täglich	tägliche Heimkosten	monatliche Heimkosten	Beitrag der Pflegekasse	vom Bewohner zu zahlen*
1	im DZ	41,36 €	3,61 €	19,15 €	14,74 €	14,10 €	92,96 €	2.827,84€	125,00 €	2.702,84 €
1	im EZ	41,36 €	3,61 €	19,15 €	14,74 €	15,50 €	94,36 €	2.870,43€	125,00 €	2.745,43 €
2	im DZ	53,02 €	3,61 €	19,15 €	14,74 €	14,10 €	104,62 €	3.182,54€	770,00 €	2.412,54 €
2	im EZ	53,02 €	3,61 €	19,15 €	14,74 €	15,50 €	106,02 €	3.225,13€	770,00 €	2.455,13 €
3	im DZ	69,20 €	3,61 €	19,15 €	14,74 €	14,10 €	120,80 €	3.674,74€	1.262,00 €	2.412,74 €
3	im EZ	69,20 €	3,61 €	19,15 €	14,74 €	15,50 €	122,20 €	3.717,32€	1.262,00 €	2.455,32 €
4	im DZ	86,06 €	3,61 €	19,15 €	14,74 €	14,10 €	137,66 €	4.187,62€	1.775,00 €	2.412,62 €
4	im EZ	86,06 €	3,61 €	19,15 €	14,74 €	15,50 €	139,06 €	4.230,21€	1.775,00 €	2.455,21 €
5	im DZ	93,62 €	3,61 €	19,15 €	14,74 €	14,10 €	145,22 €	4.417,59€	2.005,00 €	2.412,59 €
5	im EZ	93,62 €	3,61 €	19,15 €	14,74 €	15,50 €	146,62 €	4.460,18€	2.005,00 €	2.455,18 €

Bei ausschließlicher Ernährung mit Sondenkost wird der Verpflegungssatz um - 149,36 € monatlich bzw. - 4,91 € täglich reduziert.