

Krause
Erik
Herchersgarten 1

Steuer-Nr.: DE205793919

79249 Merzhausen
DEUTSCHLAND

Korrektur-Nr. R2202404561

Datum: 01.10.2024

Abrechnungszeitraum von: 01.08.2024 bis: 31.08.2024	nach § 43 SGB XI	IK: 510805559
---	------------------	---------------

Leistungsempfänger: Krause, Rudolf	Versicherten-Nr.: Status: Debitor: 7002032 Einzug: 23.04.2024	Geburtsdatum: 26.10.1930 Pflegegrad: 2
--	---	---

Auftrag-Nr.: 8934	seit: 23.04.2024
-------------------	------------------

Abwesend: Urlaub vom 29.08.2024 bis zum 04.09.2024
--

Abkürzung	Bezeichnung	Anzahl	Einzelpreis €	Gesamtpreis €	Ihr Anteil €
VSPPG2	Vollstationäre Pflege - Pflegegrad 2	30,42	95,86	2.916,06	1.810,20
VSPPG2A	Vollstationäre Pflege - Pflegegrad 2 (Abwesenheit)	2	- 23,97	- 47,94	- 47,94
AUSA	Ausbildungsumlage KVJS (Abwesenheit)	2			
AUSA AFB	Ausbildungsumlage AFBW (Abwesenheit)	2	- 1,18	- 2,36	- 2,36
UA	Unterkunft (Abwesenheit)	2	- 4,74	- 9,48	- 9,48
VA	Verpflegung (Abwesenheit)	2	- 3,88	- 7,76	- 7,76
VSPPG2	Vollstationäre Pflege - Pflegegrad 2	- 30,42	95,86	- 2.916,06	- 1.802,66
Gesamtbetrag:				- 67,54	
./ Anteil Pflegekasse § 43 SGB XI				0,00	
./ Anteil Pflegekasse § 43c SGB XI				- 7,54	
Rechnungsbetrag:					- 60,00

Bitte ziehen Sie den Gutschriftsbetrag von der nächsten Rechnung ab oder teilen Sie uns eine Bankverbindung für die Überweisung mit.

Der Bewohner befindet sich seit 5 Monaten in vollstationärer Pflege. Nach § 43c SGB XI liegt der Berechnung daher ein Leistungszuschlag in Höhe von 15 % des Eigenanteils an den pflegebedingten Aufwendungen zugrunde. Der Leistungszuschlag beträgt 335,86 €.



Caritasverband

Breisgau
Hochschwarzwald

Seniorenzentrum Max-Josef-Metzger-Haus

Brugesstraße 34-38
79224 Umkirch

Tel.: 0761 8965444
Fax: 0761 8965 499

Seniorenzentrum Max-Josef-Metzger-Haus
Brugesstraße 34-38, 79224 Umkirch

Krause
Erik
Herchersgarten 1

Steuer-Nr.: DE205793919

79249 Merzhausen
DEUTSCHLAND

Rechnungs-Nr. R2202404562

Datum: 01.10.2024

Abrechnungszeitraum von: 01.10.2024 bis: 31.10.2024 nach § 43 SGB XI IK: 510805559

Leistungsempfänger:

Krause, Rudolf

Versicherten-Nr.:

Status:

Debitor:

Einzug:

7002032

23.04.2024

Geburtsdatum: 26.10.1930

Pflegegrad: 2

Auftrag-Nr.: 8934 seit: 23.04.2024

Abkürzung	Bezeichnung	Anzahl	Einzelpreis €	Gesamtpreis €	Ihr Anteil €
VSPG2	Vollstationäre Pflege - Pflegegrad 2	30,42	95,86	2.916,06	1.802,66
AUS AFBW	Ausbildungsumlage AFBW	30,42	4,71	143,28	143,28
U	Unterkunft	30,42	18,95	576,46	576,46
V	Verpflegung	30,42	15,50	471,51	471,51
IVK	Investitionskosten	30,42	26,86	817,08	817,08
Gesamtbetrag:				4.924,39	
./. Anteil Pflegekasse § 43 SGB XI				770,00	
./. Anteil Pflegekasse § 43c SGB XI				343,40	
Rechnungsbetrag:					3.810,99

Bitte überweisen Sie den Zahlungsbetrag bis zum 10. des Rechnungsmonats auf das Konto mit der IBAN: DE66 6805 0101 0013 6889 52
BIC: FRSPDE66XXX

Der Bewohner befindet sich seit 7 Monaten in vollstationärer Pflege. Nach § 43c SGB XI liegt der Berechnung daher ein Leistungszuschlag in Höhe von 15 % des Eigenanteils an den pflegebedingten Aufwendungen zugrunde. Der Leistungszuschlag beträgt 343,40 €.