

**Senioren- und Pflegeheim Bad Münders**  
**Dr. Heindorf GmbH**  
**Angerstraße 60 in 31848 Bad Münders**



Institutionskennung: 510 327 037

**Tagessätze**

**Preisliste über die Zusammensetzung der Heimkosten**  
**Gültig ab 01.01.2022**

<u>Pflegegrade</u>	<u>Leistung</u>	<u>Doppelzimmer</u>	<u>Einzelzimmer</u>
<b>Pflegegrad 1</b>	Unterkunft	14,96 €	14,96 €
	Verpflegung	5,06 €	5,06 €
	Pflege	37,70 €	37,70 €
	Investitionskosten	13,00 €	15,00 €
	<b>Gesamttagesatz</b>	<b>70,72 €</b>	<b>72,72 €</b>
<b>Pflegegrad 2</b>	Unterkunft	14,96 €	14,96 €
	Verpflegung	5,06 €	5,06 €
	Pflege	48,33 €	48,33 €
	Investitionskosten	13,00 €	15,00 €
	<b>Gesamttagesatz</b>	<b>81,35 €</b>	<b>83,35 €</b>
<b>Pflegegrad 3</b>	Unterkunft	14,96 €	14,96 €
	Verpflegung	5,06 €	5,06 €
	Pflege	64,51 €	64,51 €
	Investitionskosten	13,00 €	15,00 €
	<b>Gesamttagesatz</b>	<b>97,53 €</b>	<b>99,53 €</b>
<b>Pflegegrad 4</b>	Unterkunft	14,96 €	14,96 €
	Verpflegung	5,06 €	5,06 €
	Pflege	81,37 €	81,37 €
	Investitionskosten	13,00 €	15,00 €
	<b>Gesamttagesatz</b>	<b>114,39 €</b>	<b>116,39 €</b>
<b>Pflegegrad 5</b>	Unterkunft	14,96 €	14,96 €
	Verpflegung	5,06 €	5,06 €
	Pflege	88,93 €	88,93 €
	Investitionskosten	13,00 €	15,00 €
	<b>Gesamttagesatz</b>	<b>121,95 €</b>	<b>123,95 €</b>

Berechnung erfolgt monatlich: Tagessatz x 30,42 Tage

**Senioren- und Pflegeheim Bad Münders**  
**Dr. Heindorf GmbH**  
**Angerstraße 60 in 31848 Bad Münders**  
 Institutionskennung: 510 327 037



**Preisliste stationär**

**Heimkosten monatlich**  
**Gültig ab 01.01.2022**

**Doppelzimmer**

<b>Preise in Euro</b>	<b>Pflegegrad 1</b>	<b>Pflegegrad 2</b>	<b>Pflegegrad 3</b>	<b>Pflegegrad 4</b>	<b>Pflegegrad 5</b>
Monatssatz (Tagessatz x 30,42 Tage)	2.151,30 €	2.474,67 €	2.966,86 €	3.479,74 €	3.709,72 €
Leistung Pflegekasse zu zahlender Eigenanteil	<b>-125,00 €</b>	<b>-770,00 €</b>	<b>-1.262,00 €</b>	<b>-1.775,00 €</b>	<b>-2.005,00 €</b>
	<b>2.026,30 €</b>	<b>1.704,67 €</b>	<b>1.704,86 €</b>	<b>1.704,74 €</b>	<b>1.704,72 €</b>

**Einzelzimmer**

<b>Preise in Euro</b>	<b>Pflegegrad 1</b>	<b>Pflegegrad 2</b>	<b>Pflegegrad 3</b>	<b>Pflegegrad 4</b>	<b>Pflegegrad 5</b>
Monatssatz (Tagessatz x 30,42 Tage)	2.212,14 €	2.535,51 €	3.027,70 €	3.540,58 €	3.770,56 €
Leistung Pflegekasse zu zahlender Eigenanteil	<b>-125,00 €</b>	<b>-770,00 €</b>	<b>-1.262,00 €</b>	<b>-1.775,00 €</b>	<b>-2.005,00 €</b>
	<b>2.087,14 €</b>	<b>1.765,51 €</b>	<b>1.765,70 €</b>	<b>1.765,58 €</b>	<b>1.765,56 €</b>

**Abzug gem. §43c SGB XI GVWG vom Eigenanteil für die Pflegegrade 2 - 5:**

bis 12 Monate:	<b>-35,01 €</b>
mehr als 12 Monate:	<b>-175,07 €</b>
mehr als 24 Monate:	<b>-315,12 €</b>
mehr als 36 Monate:	<b>-490,19 €</b>

*In der Monatsabrechnung kommt es ggf. zu Rundungsdifferenzen im Cent-Bereich*

*Ferner sollten Sie einen Barbetrag von monatlich ca. 50,-- bis 100,-- Euro, je nach persönlichem Bedarf (z.B. Apotheke, Friseur, Telefon, Fußpflege etc.), einkalkulieren.*

*Sollte Ihr Einkommen nicht ausreichen, kann von Ihnen bzw. Ihren Angehörigen ein Antrag auf Sozialhilfe gestellt werden. Zuständig ist der Landkreis, in dem sich ihr Wohnsitz in den letzten 6 Monaten befand.*