

**ASB Begegnungs- und Pflegezentrum Holsterhausen  
Haus Julia (Eichsfelder Straße 1)**
**Kosten für unsere Bewohnerinnen und Bewohner**

gültig ab 01.01.2024, alle vorherigen Preisübersichten verlieren ihre Gültigkeit

	Pflegegrad 1	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflegesatz/Tag	59,98 €	76,90 €	93,07 €	109,94 €	117,50 €
Entgelt für Unterkunft und Verpflegung	35,23 €	35,23 €	35,23 €	35,23 €	35,23 €
- davon Unterkunft	19,90 €	19,90 €	19,90 €	19,90 €	19,90 €
- davon Verpflegung	15,33 €	15,33 €	15,33 €	15,33 €	15,33 €
Investitionskosten/Tag	21,56 €	21,56 €	21,56 €	21,56 €	21,56 €
Umlage generalistische Pflegeausbildung	5,01 €	5,01 €	5,01 €	5,01 €	5,01 €
Altenpflegeausbildungsumlage	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
<b>Gesamtheimentgelt/Tag</b>	<b>121,78 €</b>	<b>138,70 €</b>	<b>154,87 €</b>	<b>171,74 €</b>	<b>179,30 €</b>

<b>Gesamtheimentgelt/Monat (30,42 Tage)</b>	<b>3.704,55 €</b>	<b>4.219,25 €</b>	<b>4.711,15 €</b>	<b>5.224,33 €</b>	<b>5.454,31 €</b>
---	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------

<b>abzgl. Betrag der Pflegekasse/Monat</b>	<b>125,00 €</b>	<b>770,00 €</b>	<b>1.262,00 €</b>	<b>1.775,00 €</b>	<b>2.005,00 €</b>
--	-----------------	-----------------	-------------------	-------------------	-------------------

<b>abzgl. Betrag für Pflegegeld/Monat (soweit bewilligt)</b>	gemäß Pflegegeldbescheid	gemäß Pflegegeldbescheid	gemäß Pflegegeldbescheid	gemäß Pflegegeldbescheid	gemäß Pflegegeldbescheid
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

<b>zu überweisender Eigenanteil bei einem Monat mit 30,42 Tagen</b>	<b>3.579,55 €</b>	<b>3.449,25 €</b>	<b>3.449,15 €</b>	<b>3.449,33 €</b>	<b>3.449,31 €</b>
---	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------

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