

Haus Hoffungsgrund

Preisliste



GÜLTIG AB 01.08.2021

	Heimkosten/ Monat	Anteil Pflegekasse	Eigenanteil/Monat
Grad 1	2.751,79 €	125,00 €	2.626,77 €
Grad 2	3.175,85 €	770,00 €	2.405,92 €
Grad 3	3.668,04 €	1.262,00 €	2.405,92 €
Grad 4	4.180,92 €	1.775,00 €	2.405,92 €
Grad 5	4.410,90 €	2.005,00 €	2.405,92 €

Der Eigenanteil für die Kurzzeitpflege und/ oder Verhinderungspflege liegt bei 41,04€ pro Tag