

Entgelte im Lazarus Haus Berlin

Heimbereich

Einzelzimmer

Pflegegrad	Pflegesatz pro Tag	zzgl. §28 PflBG+ §82b SGB XI proTag	zzgl. Aufwendungen Unterkunft/ Verpflegung proTag	zzgl. Investitions- kosten pro Tag	Gesamt- heimentgelt pro Tag	x 30,42 Tage= Monats- beitrag	Leistungen der Pflege-kasse monatl.	einrichtungs- einheitlicher Eigenanteil	Eigenanteil Bewohnender monatl.
1									
2	112,36 €	7,28 €	30,77 €	17,54 €	169,15 €	5.145,33 €	805,00 €	2.613,07 €	4.340,61 €
3	129,26 €	7,28 €	30,77 €	17,54 €	186,05 €	5.659,63 €	1.319,00 €	2.613,07 €	4.340,61 €
4	146,88 €	7,28 €	30,77 €	17,54 €	203,67 €	6.195,63 €	1.855,00 €	2.613,07 €	4.340,61 €
5	154,80 €	7,28 €	30,77 €	17,54 €	211,59 €	6.436,56 €	2.096,00 €	2.613,07 €	4.340,61 €

Doppelzimmer

Pflegegrad	Pflegesatz pro Tag	zzgl. §28 PflBG+ §82b SGB XI proTag	zzgl. Aufwendungen Unterkunft/ Verpflegung proTag	zzgl. Investitions- kosten pro Tag	Gesamt- heimentgelt pro Tag	x 30,42 Tage= Monats- beitrag	Leistungen der Pflege-kasse monatl.	einrichtungs- einheitlicher Eigenanteil	Eigenanteil Bewohnender monatl.
1									
2	112,36 €	7,28 €	30,77 €	14,61 €	166,22 €	5.056,40 €	805,00 €	2.613,07 €	4.251,48 €
3	129,26 €	7,28 €	30,77 €	14,61 €	183,12 €	5.570,50 €	1.319,00 €	2.613,07 €	4.251,48 €
4	146,88 €	7,28 €	30,77 €	14,61 €	200,74 €	6.106,50 €	1.855,00 €	2.613,07 €	4.251,48 €
5	154,80 €	7,28 €	30,77 €	14,61 €	208,66 €	6.347,43 €	2.096,00 €	2.613,07 €	4.251,48 €

Entgelte im Lazarus Haus Berlin

geschützter Demenzbereich

Einzelzimmer

Pflegegrad	Pflegesatz Demenz/Tag	zzgl. §28 PflBG+ §82b SGB XI	zzgl. Aufwendungen Unterkunft/ Verpflegung	zzgl. Investitionskosten	Gesamt- heimentgelt pro Tag	x 30,42 Tage= Monatsbeitra g	Leistungen der Pflegekasse	einrichtungs- einheitlicher Eigenanteil	Eigenanteil
1									
2	133,72 €	7,28 €	30,78 €	17,54 €	190,51 €	5.795,30 €	805,00 €	3.262,84 €	4.990,38 €
3	150,62 €	7,28 €	30,78 €	17,54 €	207,41 €	6.309,40 €	1.319,00 €	3.262,84 €	4.990,38 €
4	168,24 €	7,28 €	30,78 €	17,54 €	225,03 €	6.845,40 €	1.855,00 €	3.262,84 €	4.990,38 €
5	176,16 €	7,28 €	30,78 €	17,54 €	232,95 €	7.086,33 €	2.096,00 €	3.262,84 €	4.990,38 €

Doppelzimmer

Pflegegrad	Pflegesatz Demenz/Tag	zzgl. §28 PflBG+ §82b SGB XI	zzgl. Aufwendungen Unterkunft/ Verpflegung	zzgl. Investitionskosten	Gesamt- heimentgelt pro Tag	x 30,42 Tage= Monatsbeitra g	Leistungen der Pflegekasse	einrichtungs- einheitlicher Eigenanteil	Eigenanteil
1									
2	133,72 €	7,28 €	30,78 €	14,61 €	187,58 €	5.706,17 €	805,00 €	3.262,84 €	4.901,25 €
3	150,62 €	7,28 €	30,78 €	14,61 €	204,48 €	6.220,27 €	1.319,00 €	3.262,84 €	4.901,25 €
4	168,24 €	7,28 €	30,78 €	14,61 €	222,10 €	6.756,27 €	1.855,00 €	3.262,84 €	4.901,25 €
5	176,16 €	7,28 €	30,78 €	14,61 €	230,02 €	6.997,20 €	2.096,00 €	3.262,84 €	4.901,25 €