

Anlage : Leistungsvereinbarung nach SGB XI/XII vom 01.04.2021
zwischen

Demo Pflegedienst
Brönnnerstraße 17
60313 Frankfurt am Main

und

Herr Max Mustermann
Musterstr.11
33445 Musterstadt

Klient: Mustermann Max
Geburtsdatum: 22.07.1931
Pflegegrad: Pflegegrad 3, Sachleistung

Pflegekasse: AOK Hessen
Versicherungsnummer: X232323

Leistung	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Anz.	Intervall	Einzelpr. in EUR	Gesamtpreis in EUR
Kleine Körperpflege	1	1	1	1	1	1	1	7	wöchentlich	23,40	163,83
Große Körperpflege	1		1					2	wöchentlich	29,84	59,68

Kosten pro Woche: **223,51
EUR**

Durchschnittliche Kosten pro Monat: **968,48 EUR**
Sachleistungsanspruch aus der Pflegeversicherung: **1298,00 EUR**
Investionskosten: **0,00 EUR**
Differenzbetrag zu Lasten Klient / Sozialamt: **0,00 EUR**
Pflegegeld: **0,00 EUR**

Diese Leistungsvereinbarung ist durch wechselnde Anzahl an Werk-, Wochenend- und Feiertagen Kostenschwankungen unterworfen. Werden aufgeführte Leistungen nicht in Anspruch genommen so reduziert sich der Betrag um die entsprechende Leistungen. Werden mehr Leistungen benötigt erhöht sich der Betrag entsprechend.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift Leistungserbringer

Unterschrift Leistungsnehmer