



**Doppelzimmer**

Pflege-grad	Pflege-bedingter Aufwand	Unter-kunft	Ver-pflegung	Investitions-betrag DZ	Aus-bildungs-zuschlag	Pflege-satz	Heimkosten	Leistung	Eigenanteil
							Gesamt 30,42 Tage	Pflegekasse monatlich	Gesamt 30,42 Tage
G1	41,34 €	11,49 €	12,24 €	10,60 €	2,06 €	77,73 €	2.364,55 €	125,00 €	2239,55 €
G2	57,69 €	11,49 €	12,24 €	10,60 €	2,06 €	94,08 €	2.861,91 €	770,00 €	2.091,91 €
G3	73,86 €	11,49 €	12,24 €	10,60 €	2,06 €	110,25 €	3.353,81 €	1.262,00 €	2.091,81 €
G4	90,72 €	11,49 €	12,24 €	10,60 €	2,06 €	127,11 €	3.866,69 €	1.775,00 €	2.091,69 €
G5	98,29 €	11,49 €	12,24 €	10,60 €	2,06 €	134,68 €	4.096,97 €	2.005,00 €	2.091,97 €

**Einzelzimmer / groß**

Pflege-grad	Pflege-bedingter Aufwand	Unter-kunft	Ver-pflegung	Investitions-betrag EZ	Aus-bildungs-zuschlag	Pflege-satz	Heimkosten	Leistung	Eigenanteil
							Gesamt 30,42 Tage	Pflegekasse monatlich	Gesamt 30,42 Tage
G1	41,34 €	11,49 €	12,24 €	15,50 €	2,06 €	82,63 €	2.513,60 €	125,00 €	2.388,60 €
G2	57,69 €	11,49 €	12,24 €	15,50 €	2,06 €	98,98 €	3.010,97 €	770,00 €	2.240,97 €
G3	73,86 €	11,49 €	12,24 €	15,50 €	2,06 €	115,15 €	3.502,86 €	1.262,00 €	2.240,86 €
G4	90,72 €	11,49 €	12,24 €	15,50 €	2,06 €	132,01 €	4.015,74 €	1.775,00 €	2.240,74 €
G5	98,29 €	11,49 €	12,24 €	15,50 €	2,06 €	139,58 €	4.246,02 €	2.005,00 €	2.241,02 €

**Einzelzimmer / Dusche / Wintergarten**

Pflege-grad	Pflege-bedingter Aufwand	Unter-kunft	Ver-pflegung	Investitions-betrag EZ	Aus-bildungs-zuschlag	Pflege-satz	Heimkosten	Leistung	Eigenanteil
							Gesamt 30,42 Tage	Pflegekasse monatlich	Gesamt 30,42 Tage
G1	41,34 €	11,49 €	12,24 €	15,25 €	2,06 €	82,38 €	2.506,00 €	125,00 €	2.381,00 €
G2	57,69 €	11,49 €	12,24 €	15,25 €	2,06 €	98,73 €	3.003,37 €	770,00 €	2.233,37 €
G3	73,86 €	11,49 €	12,24 €	15,25 €	2,06 €	114,90 €	3.495,26 €	1.262,00 €	2.233,26 €
G4	90,72 €	11,49 €	12,24 €	15,25 €	2,06 €	131,76 €	4.008,14 €	1.775,00 €	2.233,14 €
G5	98,29 €	11,49 €	12,24 €	15,25 €	2,06 €	139,33 €	4.238,42 €	2.005,00 €	2.233,42 €

**Einzelzimmer / Balkon**

Pflege-grad	Pflege-bedingter Aufwand	Unter-kunft	Ver-pflegung	Investitions-betrag EZ	Aus-bildungs-zuschlag	Pflege-satz	Heimkosten	Leistung	Eigenanteil
							Gesamt 30,42 Tage	Pflegekasse monatlich	Gesamt 30,42 Tage
G1	41,34 €	11,49 €	12,24 €	15,00 €	2,06 €	82,13 €	2.498,39 €	125,00 €	2.373,39 €
G2	57,69 €	11,49 €	12,24 €	15,00 €	2,06 €	98,48 €	2.995,76 €	770,00 €	2.225,76 €
G3	73,86 €	11,49 €	12,24 €	15,00 €	2,06 €	114,65 €	3.487,65 €	1.262,00 €	2.225,65 €
G4	90,72 €	11,49 €	12,24 €	15,00 €	2,06 €	131,51 €	4.000,53 €	1.775,00 €	2.225,53 €
G5	98,29 €	11,49 €	12,24 €	15,00 €	2,06 €	139,08 €	4.230,81 €	2.005,00 €	2.225,81 €

**Kurzzeitpflege:** Zuzahlung der Pflegekasse 1.612,00 € in den Pflegegraden 2 bis 5;  
Zuzahlung Bewohner: 34,33 € pro Tag (im Doppelzimmer)

Träger der Malteser Marienhospital Pflegeeinrichtung ist:  
**Malteser Marienhospital Erlangen gGmbH**

Spardorfer Str. 32  
91054 Erlangen  
Telefon: 09131 802-0  
Telefax: 09131 802-200  
verwaltung@marienhospital-erlangen.de  
www.marienhospital-erlangen.de

Geschäftsführung:  
Dr. Franz Graf von Harnoncourt (Vors.),  
Anja Sakwe Nakonji

HRB 11683, Amtsgericht Fürth,  
Sitz 91054 Erlangen

Steuernr.: 218/5761/1133 (Organträger)