Entgelte Seniorenzentrum Wolfratshausen
gültig ab 01.08.2025

	Vollstationäre Pflege (Einzelzimmer)				
	Pflegegrad 1	**Pflegegrad 2**	**Pflegegrad 3**	**Pflegegrad 4**	**Pflegegrad 5**
Pflege / Betreuung	74,43 €	107,29 €	124,18 €	141,80 €	149,73 €
Unterkunft	15,22 €	15,22 €	15,22 €	15,22 €	15,22 €
Verpflegung	17,29 €	17,29 €	17,29 €	17,29 €	17,29 €
Investitionskosten	10,74 €	10,74 €	10,74 €	10,74 €	10,74 €
Ausbildungszuschlag	0,74 €	0,74 €	0,74 €	0,74 €	0,74 €
Ausbildungsumlage	3,89 €	3,89 €	3,89 €	3,89 €	3,89 €
Gesamt pro Tag	122,31 €	155,17 €	172,06 €	189,68 €	197,61 €
Gesamt pro Monat (30,42 Tage)	**3.720,67 €**	**4.720,27 €**	**5.234,07 €**	**5.770,07 €**	**6.011,30 €**
Leistungsbetrag der Pflegekasse / Pflegeversicherung mtl. nach § 43 SGB XI	131,00 €	805,00 €	1.319,00 €	1.855,00 €	2.096,00 €
Pflegeentlastungsleistung bis 12 Monate 15% (30,42 Tage)		389,94 €	389,91 €	389,91 €	389,94 €
Eigenanteil /ggf. Sozialhilfe bis 12 Monate	**3.589,67 €**	**3.525,33 €**	**3.525,16 €**	**3.525,16 €**	**3.525,35 €**
Pflegeentlastungsleistung mehr als 12 Monate 30%		779,88 €	779,82 €	779,82 €	779,89 €
Eigenanteil /ggf. Sozialhilfe mehr als 12 Monate	**3.589,67 €**	**3.135,39 €**	**3.135,25 €**	**3.135,25 €**	**3.135,41 €**
Pflegeentlastungsleistung mehr als 24 Monate 50%		1.299,80 €	1.299,70 €	1.299,70 €	1.299,82 €
Eigenanteil /ggf. Sozialhilfe mehr als 24 Monate	**3.589,67 €**	**2.615,47 €**	**2.615,37 €**	**2.615,37 €**	**2.615,48 €**
Pflegeentlastungsleistung mehr als 36 Monate 75%		1.949,70 €	1.949,55 €	1.949,55 €	1.949,72 €
Eigenanteil /ggf. Sozialhilfe mehr als 36 Monate	**3.589,67 €**	**1.965,57 €**	**1.965,52 €**	**1.965,52 €**	**1.965,57 €**

	Vollstationäre Pflege (Doppelzimmer)				
	Pflegegrad 1	**Pflegegrad 2**	**Pflegegrad 3**	**Pflegegrad 4**	**Pflegegrad 5**
Pflege / Betreuung	74,43 €	107,29 €	124,18 €	141,80 €	149,73 €
Unterkunft	15,22 €	15,22 €	15,22 €	15,22 €	15,22 €
Verpflegung	17,29 €	17,29 €	17,29 €	17,29 €	17,29 €
Investitionskosten	10,74 €	10,74 €	10,74 €	10,74 €	10,74 €
Ausbildungszuschlag	0,74 €	0,74 €	0,74 €	0,74 €	0,74 €
Ausbildungsumlage	3,89 €	3,89 €	3,89 €	3,89 €	3,89 €
Gesamt pro Tag	122,31 €	155,17 €	172,06 €	189,68 €	197,61 €
Gesamt pro Monat (30,42 Tage)	**3.720,67 €**	**4.720,27 €**	**5.234,07 €**	**5.770,07 €**	**6.011,30 €**
Leistungsbetrag der Pflegekasse / Pflegeversicherung mtl. nach § 43 SGB XI	131,00 €	805,00 €	1.319,00 €	1.855,00 €	2.096,00 €
Pflegeentlastungsleistung bis 12 Monate 15%		389,94	389,91	389,91	389,94
Eigenanteil /ggf. Sozialhilfe bis 12 Monate	**3.589,67 €**	**3.525,33 €**	**3.525,16 €**	**3.525,16 €**	**3.525,35 €**
Pflegeentlastungsleistung mehr als 12 Monate 30%		779,88192	779,82006	779,82018	779,88936
Eigenanteil /ggf. Sozialhilfe mehr als 12 Monate	**3.589,67 €**	**3.135,39 €**	**3.135,25 €**	**3.135,25 €**	**3.135,41 €**
Pflegeentlastungsleistung mehr als 24 Monate 50%		1299,80	1299,70	1299,70	1299,82
Eigenanteil /ggf. Sozialhilfe mehr als 24 Monate	**3.589,67 €**	**2.615,47 €**	**2.615,37 €**	**2.615,37 €**	**2.615,48 €**
Pflegeentlastungsleistung mehr als 36 Monate 70%		1949,70	1949,55	1949,55	1949,72
Eigenanteil /ggf. Sozialhilfe mehr als 36 Monate	**3.589,67 €**	**1.965,57 €**	**1.965,52 €**	**1.965,52 €**	**1.965,57 €**

Entgelte Seniorenzentrum Wolfratshausen
gültig ab 01.08.2025

Entgelte Seniorenzentrum Wolfratshausen
gültig ab 01.08.2025

Entgelte SZ / SWP XY
gültig ab 01.01.2025

Soziale Zukunft gGmbH

	Vollstationäre Pflege (Einzelzimmer)				
	Pflegegrad 1	**Pflegegrad 2**	**Pflegegrad 3**	**Pflegegrad 4**	**Pflegegrad 5**
Pflege / Betreuung	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]
Unterkunft	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]
Verpflegung	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]
Investitionskosten	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]
Ausbildungszuschlag	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]
Ausbildungsumlage	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]
Gesamt pro Tag	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Gesamt pro Monat (30,42 Tage)	**0,00 €**	**0,00 €**	**0,00 €**	**0,00 €**	**0,00 €**
Leistungsbetrag der Pflegekasse / Pflegeversicherung mtl. nach § 43 SGB XI	131,00 €	805,00 €	1.319,00 €	1.855,00 €	2.096,00 €
Pflegeentlastungsleistung bis 12 Monate 15% (30,42 Tage)		#WERT!	#WERT!	#WERT!	#WERT!
Eigenanteil /ggf. Sozialhilfe bis 12 Monate	**-131,00 €**	**#WERT!**	**#WERT!**	**#WERT!**	**#WERT!**
Pflegeentlastungsleistung mehr als 12 Monate 30%		#WERT!	#WERT!	#WERT!	#WERT!
Eigenanteil /ggf. Sozialhilfe mehr als 12 Monate	**-131,00 €**	**#WERT!**	**#WERT!**	**#WERT!**	**#WERT!**
Pflegeentlastungsleistung mehr als 24 Monate 50%		#WERT!	#WERT!	#WERT!	#WERT!
Eigenanteil /ggf. Sozialhilfe mehr als 24 Monate	**-131,00 €**	**#WERT!**	**#WERT!**	**#WERT!**	**#WERT!**
Pflegeentlastungsleistung mehr als 36 Monate 75%		#WERT!	#WERT!	#WERT!	#WERT!
Eigenanteil /ggf. Sozialhilfe mehr als 36 Monate	**-131,00 €**	**#WERT!**	**#WERT!**	**#WERT!**	**#WERT!**

	Vollstationäre Pflege (Doppelzimmer)				
	Pflegegrad 1	**Pflegegrad 2**	**Pflegegrad 3**	**Pflegegrad 4**	**Pflegegrad 5**
Pflege / Betreuung	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]
Unterkunft	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]
Verpflegung	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]
Investitionskosten	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]
Ausbildungszuschlag	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]
Ausbildungsumlage	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]
Gesamt pro Tag	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Gesamt pro Monat (30,42 Tage)	**0,00 €**	**0,00 €**	**0,00 €**	**0,00 €**	**0,00 €**
Leistungsbetrag der Pflegekasse / Pflegeversicherung mtl. nach § 43 SGB XI	131,00 €	805,00 €	1.319,00 €	1.855,00 €	2.096,00 €
Pflegeentlastungsleistung bis 12 Monate 15% (30,42 Tage)		#WERT!	#WERT!	#WERT!	#WERT!
Eigenanteil /ggf. Sozialhilfe bis 12 Monate	**-131,00 €**	**#WERT!**	**#WERT!**	**#WERT!**	**#WERT!**
Pflegeentlastungsleistung mehr als 12 Monate 30%		#WERT!	#WERT!	#WERT!	#WERT!
Eigenanteil /ggf. Sozialhilfe mehr als 12 Monate	**-131,00 €**	**#WERT!**	**#WERT!**	**#WERT!**	**#WERT!**
Pflegeentlastungsleistung mehr als 24 Monate 50%		#WERT!	#WERT!	#WERT!	#WERT!
Eigenanteil /ggf. Sozialhilfe mehr als 24 Monate	**-131,00 €**	**#WERT!**	**#WERT!**	**#WERT!**	**#WERT!**
Pflegeentlastungsleistung mehr als 36 Monate 75%		#WERT!	#WERT!	#WERT!	#WERT!
Eigenanteil /ggf. Sozialhilfe mehr als 36 Monate	**-131,00 €**	**#WERT!**	**#WERT!**	**#WERT!**	**#WERT!**

	Kurzzeitpflege (Einzelzimmer)				
	Pflegegrad 1	**Pflegegrad 2**	**Pflegegrad 3**	**Pflegegrad 4**	**Pflegegrad 5**
Pflegebedingter Aufwand	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]
Unterkunft	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]
Verpflegung	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]
Investitionskosten	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]
Ausbildungszuschlag	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]
Ausbildungsumlage	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]

Gesamt pro Tag	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Gesamt pro Monat (30,42 Tage)	**0,00 €**	**0,00 €**	**0,00 €**	**0,00 €**	**0,00 €**
Anteil der Pflegekasse ***bis zu*** / ***jährlich***		1.854,00 €	1.854,00 €	1.854,00 €	1.854,00 €
täglicher Eigenanteil		#WERT!	#WERT!	#WERT!	#WERT!

	Kurzzeitpflege (Doppelzimmer)				
	Pflegegrad 1	**Pflegegrad 2**	**Pflegegrad 3**	**Pflegegrad 4**	**Pflegegrad 5**
Pflegebedingter Aufwand	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]
Unterkunft	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]
Verpflegung	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]
Investitionskosten	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]
Ausbildungszuschlag	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]
Ausbildungsumlage	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]
Gesamt pro Tag	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Gesamt pro Monat (30,42 Tage)	**0,00 €**	**0,00 €**	**0,00 €**	**0,00 €**	**0,00 €**
Anteil der Pflegekasse ***bis zu*** / ***jährlich***		1.854,00 €	1.854,00 €	1.854,00 €	1.854,00 €
täglicher Eigenanteil		#WERT!	#WERT!	#WERT!	#WERT!

	Eingestreute Tagespflege				
Ganztägige Betreuung	**Pflegegrad 1**	**Pflegegrad 2**	**Pflegegrad 3**	**Pflegegrad 4**	**Pflegegrad 5**
Pflegebedingter Aufwand	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]
Unterkunft	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]
Verpflegung	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]
Investitionskosten	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]
Gesamtkosten	**0,00 €**	**0,00 €**	**0,00 €**	**0,00 €**	**0,00 €**
Halbtägige Betreuung	**Pflegegrad 1**	**Pflegegrad 2**	**Pflegegrad 3**	**Pflegegrad 4**	**Pflegegrad 5**
Pflegebedingter Aufwand	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]
Unterkunft	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]
Verpflegung	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]
Investitionskosten	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]	[Eingabe]
Gesamtkosten	**0,00 €**	**0,00 €**	**0,00 €**	**0,00 €**	**0,00 €**
Anteil der Pflegekasse ***bis zu*** / ***monatlich***		721,00 €	1.357,00 €	1.685,00 €	2.085,00 €

	Rüstigenbereich				
	Einzelzimmer	**Doppelzimmer**			
Maßnahmebetrag	[Eingabe]	[Eingabe]			
Grundbetrag	[Eingabe]	[Eingabe]			
Investitionskosten	[Eingabe]	[Eingabe]			
Ausbildungszuschlag	[Eingabe]	[Eingabe]			
Ausbildungsumlage	[Eingabe]	[Eingabe]			
Gesamt pro Tag	0,00 €	0,00 €			
Gesamt pro Monat (30,42 Tage)	**0,00 €**	**0,00 €**			