

Blanko-Kostenvoranschlag					
Vertrag gemäß § 89 SGB XI			Datum:		
KOSTENVORANSCHLAG					
für Leistungen nach dem Pflegeversicherungsgesetz					
Pflegedienst:			Ambulanter Pflegedienst Gabriele Schreyer		
			Heinrich-Wieland-Str. 59		
			81735 München		
zu pflegende Person:					
Strasse:					
Postleitzahl/Wohnort:					
201	Lagern		2,65		0,00
202	An- und Auskleiden		2,65		0,00
203	An- und Abl. v. Körperersatzstücken		2,12		0,00
204	Mund-und Zahnpflege		2,65		0,00
205	Rasieren		2,65		0,00
206	Kämmen		1,06		0,00
207	Haare waschen		5,30		0,00
208	Nagelpflege		2,12		0,00
209	Nagelpflege		2,65		0,00
210	Hautpflege		2,65		0,00
211	Entsorg.v.Ausscheidungen		1,06		0,00
212	Teilkörperwäsche		4,77		0,00
213	Ganzkörperwäsche		13,25		0,00
214	Transfer		2,12		0,00
215	Mundgerechtes Zubereiten Nahr./G.		2,65		0,00
216	Hilfe beim Essen		13,25		0,00
217	Getränke richten, Hilfe b. Trinken		1,59		0,00
218	Sondennahrung		4,24		0,00
220	Hilfe Blasen-/Darmentleerung		5,30		0,00
221	Hilfest. b. Verl. der Wohnung		3,71		0,00
222	Begleitung bei Aktivitäten		31,80		0,00
044	große hauswirtschaftl. Versorgung 1h		21,00		0,00
225	Wechseln der Bettwäsche		4,24		0,00
226	Betten machen		2,65		0,00
227	Wäsche waschen		15,90		0,00
228	Einräumen der Wäsche		2,65		0,00
229	Vorratseinkauf		10,60		0,00
230	Besorgungen		2,65		0,00
231	Zubereitung einer warmen Mahlzeit		15,90		0,00
232	sonstige Mahlzeit		5,30		0,00
233	Erstbesuch		31,80		0,00
234	Anpassung der Pflegeplanung		10,60		0,00
	Anfahrtpauschale 20:00-08:00 50%		2,88		0,00
	Anfahrtpauschale 20:00-08:00 100%		5,76		0,00
	Anfahrtpauschale 08:00-20:00 100%		4,04		0,00
	Anfahrtpauschale 08:00-20:00 50%		2,02		0,00
	Gesamtkosten				0,00
	Pflegegrad				0,00
	Eigenanteil				0,00