

**Seniorenwohn- und Pflegeheim
der Marktgemeinde Gunskirchen
Welser Straße 7
4623 Gunskirchen**

Tel.: 07246-8994 Fax: 07246-8994-6
E-mail: seniorenheim@gunskirchen.ooe.gv.at

Anmeldung KURZZEITPFLEGE

1. Persönliche Daten

Vor- und Zuname:

Ort und Datum der Geburt:

Wohnadresse:

Telefonnummer:

Krankenversichert bei:

Pflegestufe:

Versicherungsnummer:

Rezeptgebührenpflichtig:

Hausarzt:

2. Aufenthaltsdauer

Zeitraum vom

Begründung für die beantragte Kurzzeitpflege:

↑Urlaub ↑Krankheit ↑Kuraufenthalt d. pflegenden Angehörigen

Kontaktperson (Erreichbar während des Kurzzeitpflegeaufenthaltes):
Name / Anschrift / Telefonnummer:

3. Kostenverrechnung

Kurzzeitpflegeentgelt pro Tag: **€ 85,70 inkl. MWSt.**
Pflegezuschlag pro Tag **mindestens 1/30 der Pflegestufe 3**
(Kopie des aktuellen Pflegegeldbescheides beilegen) – wenn keine aktuelle Einstufung erfolgt Einstufung durch die PDL und Haus- bzw. Betriebsarzt

Zusatzkosten (Rezeptgebühren, Frisör, etc.) werden extra verrechnet

Die Abrechnung erfolgt im Nachhinein. Die Aufenthaltskosten sind innerhalb von 10 Tagen nach Vorschreibung zu entrichten.

4. **Sonstiges**

- a) Der / die KurzzeitbewohnerIn bzw. seine / ihre Angehörigen nehmen zur Kenntnis, dass bei einer Beendigung des Kurzzeitpflegeaufenthaltes vor der vereinbarten Aufenthaltsdauer (außer im Todesfall) das Kurzzeitpflegeentgelt, bei einem Krankenhausaufenthalt der betreuten Person eine Bettfreihaltegebühr für die restliche Dauer der Kurzzeitpflegereservierung zu entrichten ist. Diese Bettfreihaltegebühr entspricht dem täglichen Kurzzeitpflegeentgelt abzüglich des täglichen Lebensmitteleinsatzes.
- b) Bei unbegründeten Rücktritt von der Anmeldung (außer im Todesfall oder bei Krankhausaufenthalt der betreuten Person) wird eine Stornogebühr verrechnet. Diese beträgt bei Rücktritt 5 Tage (oder weniger) vor Beginn der vereinbarten Kurzzeitpflege 25 Prozent der Gesamtkosten des vereinbarten Aufenthaltes.

.Ort / Datum:

Unterschrift Kurzzeitbewohner / Angehörige