

## Beiblatt 2 (Heimaufenthalt)

Beiblatt zur EL-Anmeldung/periodischen Überprüfung für:

Versicherten-Nr.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

**Das unterzeichnende Heim bestätigt, dass folgende Tagestaxe in Rechnung gestellt wird (Kopie der aktuellen Heimrechnung ist zwingend beizulegen):**

Gültig ab: \_\_\_\_\_

### Die Tagestaxe setzt sich wie folgt zusammen:

- Pensionstaxe zu Lasten Bewohner/in pro Tag CHF \_\_\_\_\_
- Auswärtigenzuschlag zu Lasten Bewohner/in pro Tag CHF \_\_\_\_\_
- Betreuungskosten zu Lasten Bewohner/in pro Tag CHF \_\_\_\_\_
- Anteil Pflegekosten pro Tag zu Lasten Bewohner/in  
(Pflegestufe 1-12 \_\_\_\_\_ ) CHF \_\_\_\_\_
- Weitere tägliche Zuschläge pro Tag CHF \_\_\_\_\_  
Bezeichnung: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ CHF \_\_\_\_\_
- Total Tagestaxe zu Lasten Bewohner/in CHF \_\_\_\_\_

Wann erfolgte der Heimeintritt? \_\_\_\_\_

Wird eine allfällige Hilflosenentschädigung der AHV oder IV zusätzlich in Rechnung gestellt?  ja  nein

Wenn ja, erfolgt eine rückwirkende Nachbelastung?  ja  nein

Bemerkungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Heimes

### Der Antragsteller bestätigt:

**Bestehen Zusatzversicherungen bei einem Krankenversicherer?**  ja  nein

**Besteht Anspruch auf Pflegebeiträge aus Zusatzversicherungen?**  ja  nein

**Falls ja, entsprechende Bestätigung über deren Leistungen beilegen. Zudem sind in jedem Fall alle Krankenkassen-Policen beizulegen (Grund- und Zusatzversicherungen).**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers/Vertreters