**Adresse Ansprechpersonen Leistungserbringer**

Gelbe Felder ausfüllen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bezeichnung | Beschreibung | Bemerkung |
| ZSR-Nr. |  |  |
| Name |  | Angaben Institution |
| Strasse Nr. |  |
| Zusatz |  |
| PLZ / Ort |  |
| Bank |  | Bankverbindung |
| IBAN |  |
| Clearing |  |
| Vorname/Name |  | **Ansprechperson****(Lieferung Leistungsdaten)** |
| Telefon |  |
| **E-Mail (Login mexCo)** |  |
| Vorname/Name |  | Heimleitung |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |
| Vorname/Name |  | Administration |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |

 **Tarife Pflegstufen KLV (Min.) stationär**

Gelbe Felder ausfüllen.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Stufe | Vollkosten | Beitrag KLV | PaBe | Restfinanzierung (Gemeinde) |
| Stufe 0 |  | 0 |  |  |
| Stufe 1 |  | 9.60 | 0 | 0 |
| Stufe 2 |  | 19.20 | 0 | 0 |
| Stufe 3 |  | 28.80 | 23.00 |  |
| Stufe 4 |  | 38.40 | 23.00 |  |
| Stufe 5 |  | 48.00 | 23.00 |  |
| Stufe 6 |  | 57.60 | 23.00 |  |
| Stufe 7 |  | 67.20 | 23.00 |  |
| Stufe 8 |  | 76.80 | 23.00 |  |
| Stufe 9 |  | 86.40 | 23.00 |  |
| Stufe 10 |  | 96.00 | 23.00 |  |
| Stufe 11 |  | 105.60 | 23.00 |  |
| Stufe 12 |  | 115.20 | 23.00 |  |
| Stufe 12 a |  | 115.20 | 23.00 |  |
| Stufe 12 b |  | 115.20 | 23.00 |  |
| Spezial-Tarif KLV |  | 0 | 23.00 |  |
| AÜP |  | 75.60 | 0 | 0 |