

Anzeige über die Aufnahme in einem Pflegeheim

Einrichtung:

Bezirk Schwaben
-Sozialverwaltung-
Hafnerberg 10
86152 Augsburg

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Aufnahmetag: _____

Heimbereich:	allgemeiner Pflegebereich	☐ ja	☐ nein
	beschützender/geschlossener Bereich	☐ ja	☐ nein
	Unterbringungsbeschluss vorhanden wenn ja, bitte in Kopie beilegen	☐ ja	☐ nein
	Kurzzeitpflege/Verhinderungspflege	☐ ja	☐ nein

Pflegegrad: _____ Bescheid der Pflegekasse bitte in Kopie beilegen.

Rüstigenbereich: ☐ ja Nachweis über die Heimbetreuungsbedürftigkeit (ärztliches Attest)
und MD-Gutachten bitte in Kopie beilegen.

Pflegesatzkomponente Investkosten:

Art _____ Betrag _____

Hilfebedarf ab: _____

Begründung für Hilfebedarf:

Auszahlung des monatlichen Barbetrags:

über die Heimverwaltung ☐ ja **oder** auf das angegebene Girokonto ☐ ja

Betreuung/Bevollmächtigung:

Sonstige Anmerkungen der Heimverwaltung:
