

Kostengutsprache für ausserkantonale Bewohnerinnen und Bewohner

Personalien:

Name:

Vorname:

Wohnsitzadresse:

PLZ / Ort:

Kanton:

Sozialversicherungsnummer:

Geburtsdatum:

Geschlecht: m w

Antragsstellerin: Zentrum Schönberg AG, Salvisbergstrasse 6
3006 Bern

Antrag auf Kostengutsprache für den Kantonsbeitrag entsprechend der ermittelten
Pflegestufe gemäss Tarifliste 2019 des Kantons Bern.

Stufen	Kantonsbeitrag Bern pro Tag	Stufen	Kantonsbeitrag Bern pro Tag
1	0.00	7	59.15
2	0.00	8	72.25
3	6.70	9	85.35
4	19.80	10	98.50
5	32.90	11	111.60
6	46.05	12	124.70

Entscheid des Kantons des zivilrechtlichen Wohnsitzes der Bewohnerin oder des
Bewohners:

Die maximale Kostenübernahme wird limitiert auf den vom Wohnsitzkanton
festgelegten Tarif von Fr. pro Tag.

Übernahme Kosten gemäss Kanton Bern

Es wird kein Kantonsanteil vergütet.

Ort und Datum:

Stempel und Unterschrift: