

Kostengutsprache für ausserkantonale Bewohnerinnen und Bewohner

Personalien

Name:

Vorname:

Wohnsitzadresse:

PLZ / Ort:

Kanton:

Sozialversicherungsnummer:

Geburtsdatum:

Geschlecht: m w

Antragstellerin: Zentrum Schönberg AG, Salvisbergstrasse 6
3006 Bern

Antrag auf Kostengutsprache für den Kantonsbeitrag entsprechend der ermittelten Pflegestufe gemäss Tarifliste 2024 des Kantons Bern.

Stufen	Kantonsbeitrag Bern pro Tag	Stufen	Kantonsbeitrag Bern pro Tag
1	0.00	7	59.95
2	0.00	8	73.45
3	5.95	9	86.95
4	19.45	10	100.45
5	32.95	11	113.95
6	46.45	12	127.45

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

Ort und Datum:

Stempel und Unterschrift: