# Kostengutsprache für den stationären Aufenthalt

**Taggeld: CHF 330.–**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nebenkosten:** | **Pauschal pro Monat** | **CHF 400.–** |
|  | Taschengeld | CHF       |
|  | Hygienegeld | CHF       |
|  | Kleidergeld | CHF       |
|  | U-Abo | CHF       |

**Separat geregelt nach vorheriger Einholung der Kostengutsprache sind:**

* spezielle Kleideranschaffungen
* zahnärztliche Behandlungen (ausser bei Notfällen)
* spezielle Transportkosten
* Weiterbildung und Ferienanteile
* Halbtax-Abonnement

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Geltungsdauer | von | Datum | bis | Datum |

**⇒ Bei Abbruch des Aufenthaltes trägt der/die Kostenträger:in für die folgenden 7 Tage weiterhin die Taggeldkosten.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name |       |  | Vorname |       |
|  |  |  |  |  |
| Adresse |       |  | PLZ, Ort |       |
|  |  |  |  |  |
| Geburtsdatum |       |  | Heimatort |       |
|  |  |  |  |  |
| Zivilstand |       |  | AHV-Nummer |       |
|  |  |  |  |  |
| Krankenkasse |       |  | Beruf |       |
|  |  |  |  |  |
| Eintrittsdatum | Datum einfügen |  | Rechnung an |       |
|  |  |  |  |  |
| Kontaktperson |       |  | Behörde |       |

Die unterzeichnende Institution erklärt sich mit diesen Richtlinien einverstanden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Stempel, Unterschrift |
|      , Datum einfügen |  |  |