# 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 |  |  |