

PREISLISTE

DER ANFALLENDEN HEIMKOSTEN



Arbeiterwohlfahrt Südsachsen
gemeinnützige GmbH

GÜLTIG AB SEPTEMBER 2025

Seniorenzentrum Mittweida
Südstraße 2
09648 Mittweida

Telefon: 03727 9981-0
E-Mail: szmittweida@awo-suedsachsen.de
Internet: www.awo-suedsachsen.de

Heimkosten pro Tag

Leistung	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflege	89,16 €	106,06 €	123,68 €	131,60 €
Unterkunft	22,69 €	22,69 €	22,69 €	22,69 €
Verpflegung	7,00 €	7,00 €	7,00 €	7,00 €
generalistische Ausbildung	3,34 €	3,34 €	3,34 €	3,34 €
Ausbildungszuschlag	0,85 €	0,85 €	0,85 €	0,85 €
Investitionskosten	7,50 €	7,50 €	7,50 €	7,50 €
Kosten pro Tag	130,54 €	147,44 €	165,06 €	172,98 €
Betreuungsleistungen § 43b SGB XI*	7,34 €	7,34 €	7,34 €	7,34 €

Heimkosten pro Monat

Jahresdurchschnitt mit 30,42 Tagen (365 Tage/12 Monate)

Leistung	Pflegegrad 2	Pflegegrad 3	Pflegegrad 4	Pflegegrad 5
Pflege	2.712,25 €	3.226,35 €	3.762,35 €	4.003,27 €
Unterkunft	690,23 €	690,23 €	690,23 €	690,23 €
Verpflegung	212,94 €	212,94 €	212,94 €	212,94 €
generalistische Ausbildung	101,60 €	101,60 €	101,60 €	101,60 €
Ausbildungszuschlag	25,86 €	25,86 €	25,86 €	25,86 €
Investitionskosten	228,15 €	228,15 €	228,15 €	228,15 €
Kosten pro Monat	3.971,03 €	4.485,13 €	5.021,13 €	5.262,05 €
Anteil der Pflegekasse bei gesetzlich Versicherten	-805,00 €	-1.319,00 €	-1.855,00 €	-2.096,00 €
Eigenanteil für gesetzlich Versicherte**	3.166,03 €	3.166,13 €	3.166,13 €	3.166,05 €
Betreuungsleistungen § 43b SGB XI*	223,28 €	223,28 €	223,28 €	223,28 €

Leistungszuschlag nach § 43c SGB XI

einrichtungseinheitlicher Eigenanteil: 1.907,23 €

pflegebedingter einrichtungseinheitlicher Eigenanteil: 2.034,69 €

Dauer Aufenthalt Bewohner in einem Pflegeheim:	bis 12 Monate	mehr als 12 Monate	mehr als 24 Monate	mehr als 36 Monate
Leistungszuschlag in Prozent:	15,00%	30,00%	50,00%	75,00%
Leistungszuschlag im Monat in Euro:***	305,20 €	610,41 €	1.017,35 €	1.526,02 €
Leistungszuschlag je Tag: (30,42 Tage/Monat)	10,03 €	20,07 €	33,44 €	50,16 €

Individuell wählbare und abwählbare Zusatzleistungen gegen Entgelt bedürfen einer vorherigen Vereinbarung.

* Kostenübernahme für gesetzlich Versicherte durch die Pflegekasse.

**ohne Abzug Leistungszuschlag nach § 43c SGB XI; zzgl. Kostenberechnung für Leistungen von Drittanbietern (bsp. Friseur, Apotheke und Fußpflege)

*** Minderung des Eigenanteils für gesetzlich Versicherte; Rundungsdifferenzen vorbehalten

Vereinbarungen ab: Informationen:

[01.09.2024](#)

[01.01.2025](#)

[01.08.2025](#)

[01.01.2024](#)

[01.01.2025](#)