

Ergänzungsleistungen

Meldung Kosten bei Heimaufenthalt

Angaben zur versicherten Person

Versichertennummer:

Name, Vorname:

Name und Ort des Heimes:

Eintrittsdatum ins Heim:

Handelt es sich um einen vorübergehenden Aufenthalt im Heim?

Ja Nein Falls ja, Austrittsdatum _____

Was ist nach dem Heimaufenthalt geplant:

Heimwechsel Rückkehr nach Hause Anderes _____

Hinweis: Bei einem vorübergehenden Heimaufenthalt legen Sie bitte die entsprechenden Heimrechnungen bei.

Aufenthalt in einer stationären Pflegeeinrichtung (Alters-/Pflegeheim) oder in einem Spital

Gültig ab: _____

Pensionstaxe pro Tag: CHF _____ CHF _____ CHF _____

Betreuungstaxe pro Tag: CHF _____ CHF _____ CHF _____

Total Pension und Betreuung: CHF _____ CHF _____ CHF _____

Pflegekosten pro Tag
(Beitrag Bewohner*in, max. CHF 23.00): CHF _____ CHF _____ CHF _____

Aufenthalt in einer Einrichtung für Menschen mit besonderen Betreuungsbedürfnissen

Gültig ab: _____

Tages- oder Monatspauschale: CHF _____ CHF _____ CHF _____

Hinweis: Bei einem Aufenthalt in einer vom Kanton Aargau anerkannten stationären Einrichtung für erwachsene Menschen mit Behinderungen ist ein individueller Beitrag an die Kosten der Einrichtung zu entrichten. Die SVA Aargau berechnet diesen Beitrag aufgrund der finanziellen Leistungskraft der versicherten Person. Die vorliegende Meldung gilt daher zugleich als Anmeldung zur Berechnung des individuellen Beitrags (§ 29a Betreuungsgesetz, §§ 56a und 57 Betreuungsverordnung des Kantons Aargau).

Versicherungsleistungen

Verfügen Sie über eine Krankenzusatzversicherung oder Unfallversicherung,
welche sich an den Heimkosten beteiligt? Ja Nein

Falls ja, Name und Adresse der Krankenzusatzversicherung/Unfallversicherung:

Police-Nr. resp. Schaden-Nr.:

Bemerkungen:

Ort und Datum

Unterschrift versicherte Person

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift Heim

Name Kontaktperson Heim

Telefonnummer Kontaktperson
