

**Anlage : Leistungsvereinbarung nach SGB XI/XII vom 01.04.2021**
**zwischen**

Demo Pflegedienst  
Brönnerstraße 17  
60313 Frankfurt am Main

**und**

Herr Max Mustermann  
Musterstr.11  
33445 Musterstadt

Klient: Mustermann Max  
Geburtsdatum: 22.07.1931  
Pflegegrad: Pflegegrad 3, Sachleistung

Pflegekasse: AOK Hessen  
Versicherungsnummer: X232323

Leistung	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Anz.	Intervall	Einzelpr. in EUR	Gesamtpreis in EUR
<b>morgens</b>											
Kleine Körperpflege	1	1	1	1	1	1	1	7	wöchentlich	23,40	163,83
<b>mittags</b>											
Große Körperpflege	1		1					2	wöchentlich	29,84	59,68

**Kosten pro Woche: 223,51 EUR**

**Durchschnittliche Kosten pro Monat: 968,48 EUR**  
**Sachleistungsanspruch aus der Pflegeversicherung: 1298,00 EUR**  
**Investionskosten: 0,00 EUR**  
**Differenzbetrag zu Lasten Klient / Sozialamt: 0,00 EUR**  
**Pflegegeld: 0,00 EUR**

Diese Leistungsvereinbarung ist durch wechselnde Anzahl an Werk-, Wochenend- und Feiertagen Kostenschwankungen unterworfen. Werden aufgeführte Leistungen nicht in Anspruch genommen so reduziert sich der Betrag um die entsprechende Leistungen. Werden mehr Leistungen benötigt erhöht sich der Betrag entsprechend.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Leistungserbringer

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Leistungsnehmer