

Ausgleichskasse

Sozialversicherungsanstalt
des Kantons Zürich
Röntgenstrasse 17
Postfach, 8087 Zürich
www.svazurich.ch

► **Beiblatt zur ZL-Anmeldung oder periodischen Überprüfung von:**

Name Vorname:

Adresse:

AHV-Nummer:

Das unterzeichnende Heim bestätigt, dass es folgende Tagestaxe in Rechnung stellt
(Kopie der aktuellen Heimrechnung ist unbedingt beizulegen):

Gültig ab:

Tagestaxe CHF

Die Tagestaxe setzt sich wie folgt zusammen:

Heimtaxe (nur Kost und Logis) pro Tag CHF

Pflegezuschlag nach BESA, RAI/RUG (Stufe 1-12:) pro Tag CHF

Weitere Pflegezuschläge pro Tag CHF

..... pro Tag CHF

Wann erfolgte der Heimeintritt?

Wird eine allfällige Hilflosenentschädigung der AHV oder IV
zusätzlich in Rechnung gestellt? Ja Nein

Wenn ja: Erfolgt eine rückwirkende Nachbelastung? Ja Nein

Bemerkungen

.....
.....
.....

Ort und Datum:

Stempel und Unterschrift:

.....

► **Bestätigung Krankenkasse**

Die unterzeichnende Krankenkasse bestätigt aufgrund obiger Angaben, dass sie wie folgt leistungspflichtig ist:

Pflegebeitrag aus der Grundversicherung (KVG)	pro Tag	CHF
Pflegebeitrag aus Zusatzversicherungen (VVG)	pro Tag	CHF
.....	pro Tag	CHF
Taggeld vom	bis	pro Tag	CHF

Bemerkungen

.....
.....
.....

■
Ort und Datum:

Stempel und Unterschrift:

.....