

**Zusatzleistungen**

Sozialversicherungsanstalt  
des Kantons Zürich  
Röntgenstrasse 17, Postfach,  
8087 Zürich  
Team 044 448 50 50  
www.svazurich.ch  
info-el@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 Hilfflosenentschädigung 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:

.....