

**Anlage 3** des Vertrages über die Durchführung von Pflegekursen im Krankenhaus und nach der Entlassung im Wohnumfeld des Patienten gemäß § 45 Abs. 2 SGB XI

**SAMMELABRECHNUNG** über durchgeführte Pflegekursmodule

Name des Krankenhauses: \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Institutskennzeichen: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

Im \_\_\_\_ . Quartal \_\_\_\_\_ wurden nachfolgende Pflegekursmodule erbracht:

a. Individuelle Pflegekurse im Krankenhaus  
Anzahl der erbrachten Module: \_\_\_\_\_ á 56,35 Euro = \_\_\_\_\_ Euro

b. Individuelle Pflegekurse in der Häuslichkeit  
Anzahl der erbrachten Module: \_\_\_\_\_ á 75,90 Euro = \_\_\_\_\_ Euro

c. Gruppenpflegekurse  
Anzahl der erbrachten Module: \_\_\_\_\_ á 70,44 Euro = \_\_\_\_\_ Euro

**Gesamtbetrag für das oben genannte Quartal = \_\_\_\_\_ Euro**

Der ausgewiesene Gesamtbetrag ist innerhalb der vertraglich bestimmten Zahlungsfrist auf das oben genannte Konto zu überweisen.

Die Kopien der ordnungsgemäß ausgefüllten und von den Pflegekursteilnehmern eigenhändig unterschriebenen Teilnahmebescheinigungen für die oben genannten Pflegekursmodule sind beigelegt.

Rechnungsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Name/Vorname des Unterzeichners: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_