

**IK:**

**Name der Einrichtung:**

**Kostenträger**

**Pflegeversicherung**

**Sozialhilfeträger**

**Privat (Selbstzahler)**

Erträge nach

Beträge in Euro

**§ 36 SGB XI**

--	--	--

**§ 45b SGB XI**

--	--	--

**§ 123 SGB XI**

--	--	--

— **§ 124 Abs. 2 SGB XI**

--	--	--

**§ 61 SGB XII**

--	--	--

Gesamtsumme  
je Kostenträger:

--	--	--

Nachrichtlich SGB V Erträge