

KOSTENSTELLENNACHWEIS (KOSTENSTELLE)

Der Kostennachweis je Kostenstelle ist folgendermaßen auszufüllen:

Gleichbleibender Titel:

- Krankenanstaltsnummer (aus Krankenanstaltenkataster, Anlage 9)
- Bezeichnung der Krankenanstalt
- Funktionscode der Kostenstelle (Anlage 3)
- Kostenstellennummer: Angabe der Kostenstellennummer gemäß anstaltsspezifischem Kostenstellenplan
- anstaltsspezifische Bezeichnung der Kostenstelle
- Abrechnungsperiode: Kalenderjahr
- Kostenstellenverantwortlicher: Angabe des Namens des Kostenstellenverantwortlichen
- Blattnummer: Angabe der Blattnummer gemäß Anlage 7, S. 1912 bis 1927

Text:**Deckblatt:**

- Kostenartengruppennummer (1): Angabe der Kostenartengruppennummer gemäß Anlage 1, S. 1448
- Kostenartengruppenbezeichnung (2): Angabe der Kostenartengruppenbezeichnungen gemäß § 6 Abs. 1 (Anlage 1)
- Direkte Kosten (3): Angabe der direkt zurechenbaren Kosten gemäß § 4 Abs. 3
- Indirekte Kosten (4): Angabe der indirekt zurechenbaren Kosten gemäß § 4 Abs. 3
- Gesamtkosten (5): Angabe der Summe aus direkten und indirekten Kosten
- Summe Primärkosten: das ist die Summe der Kostenartengruppennummern 01 bis 08
- Summe Sekundärkosten: das ist die Summe der Kostenartengruppennummern 11 bis 14
- Summe Primär- und Sekundärkosten
- Summe Kostenminderungen (abziehen); diese sind:
 - Erlöse für Verkäufe von Anlagegütern und sonstigen Gütern
 - Erlöse für Verkäufe von Leistungen nach außen, die nicht Leistungen gemäß § 7 Abs. 3 sind
 - Erstattungen des Personals für Verpflegung, Unterkunft und ähnliches (Kostenrückersätze)
 - Erlöse für die in § 27 Abs. 2 KAG angeführten Leistungen [Beförderung des Pfléglings in die Krankenanstalt und aus derselben, die Beistellung eines Zahnersatzes – sofern diese nicht mit der in der Krankenanstalt durchgeführten Behandlung zusammenhängt, die Beistellung orthopädischer Hilfsmittel (Körperersatzstücke – soweit sie nicht therapeutische Behelfe darstellen), ferner die Kosten der Bestattung eines in der Krankenanstalt Verstorbenen]
- Kostenersätze für klinischen Mehraufwand gemäß § 55 KAG (Mehrkosten, die sich bei der Errichtung, Ausgestaltung und Erweiterung der zugleich dem Unterricht an medizinischen Fakultäten oder an Bundes-Hebammen-Lehranstalten dienenden öffentlichen Krankenanstalten aus den Bedürfnissen des Unterrichts ergeben, Mehrkosten, die sich beim Betriebe dieser Krankenanstalten aus den Bedürfnissen des Unterrichtes ergeben, sowie die Pflegegebühren der allgemeinen Gebührenklasse für zu Unterrichtszwecken in diesem Sinne herangezogene Personen)
- Kostenersätze für sonstige schulische und ähnliche Einrichtungen
- Vergütung für wissenschaftlich begründete Gutachten gemäß § 46 Abs. 3 KAG
- ähnliche Erlöse und Kostenersätze, die nicht Erlöse aus Pflegegebühren und allfälligen Sondergebühren sowie Beiträgen für die ambulatorische Behandlung sind (gemäß § 27 KAG)
- Summe abgegebene innerbetriebliche Leistungen (abziehen):
 - Bei Vor- und Endkostenstellen, die nach dem Ausgleichsumlageverfahren verrechnen, wird die Summe der mit Verrechnungspreisen bewerteten Leistungen in die Spalte „direkte Kosten (3)“ eingetragen.
Ergeben sich bei dem Ausgleichsumlageverfahren Unterdeckungen, sind diese in die Spalte „indirekte Kosten (4)“ einzutragen.
Bei Kostenumlagen mit Hilfe von Schlüsselwerten werden die Werte für die innerbetrieblichen Leistungen in die Spalte „indirekte Kosten (4)“ eingetragen.
- Summe abgegebene innerbetriebliche Leistungen (Überdeckungen):
Ergeben sich bei dem Ausgleichsumlageverfahren Überdeckungen, sind diese in die Spalte „indirekte Kosten (4)“ einzutragen.
- Endkosten der Kostenstelle:

Anlage 7

Die Endkosten der Kostenstelle errechnen sich aus:

Summe primäre und sekundäre Gesamtkosten

– (minus)

Summe der Kostenminderungen

– (minus)

Summe abgegebene innerbetriebliche Leistungen (vermehrt um die Unterdeckung)

+ (plus)

Summe abgegebene innerbetriebliche Leistungen (Überdeckung)

Die Endkosten der Vorkostenstellen sind jedenfalls Null.

Blatt-Nr. 01/11 bis 14:

Diese Blätter beinhalten jeweils eine Aufgliederung der Kostenartengruppen des Deckblattes in Kostenarten. Krankenanstaltsintern können diese Kostenarten gemäß MLV weiter gegliedert werden.

Der Kostennachweis ist dem Kostenstellenverantwortlichen nachweislich zur Kenntnis zu bringen.

				KOSTENNACHWEIS (KOSTENSTELLE)																	
Kranken- anstalts- nummer		Typ												Funktionscode				Kosten- stellen- nummer			
																Deckblatt					
Abrechnungsperiode				Krankenanstalt				Kostenstellenverantwortlicher				Kostenstelle									

Kostenarten-gruppen-nummer (1)	Kostenartengruppenbezeichnung (2)	direkte Kosten (3)	indirekte Kosten (4)	Gesamtkosten (5)
01	Personalkosten			
02	Kosten für med. Gebrauchs- und Verbrauchsgüter			
03	Kosten für nichtmed. Gebrauchs- und Verbrauchsgüter			
04	Kosten für med. Fremdleistungen			
05	Kosten für nichtmed. Fremdleistungen			
06	Energiekosten			
07	Abgaben, Beiträge, Gebühren und sonstige Kosten			
08	Kalk. Zusatzkosten (kalk. Abschreibungen, kalk. Zinsen)			
	SUMME PRIMÄRKOSTEN (Kostenartengruppe 01–08)			
11	Kosten der vorwiegend med. bedingten Ver- und Entsorgung			
12	Kosten der vorwiegend nichtmed. bedingten Ver- und Entsorgung			
13	Kosten der Verwaltung			
14	Andere Kosten, die innerbetrieblich abzurechnen sind			
	SUMME SEKUNDÄRKOSTEN (Kostenartengruppe 11–14)			
	SUMME PRIMÄR- UND SEKUNDÄRKOSTEN			
	Kostenminderungen (abziehen)			-
	Summe abgegebene innerbetriebliche Leistungen (abziehen)	-	- *)	-
	Summe abgegebene innerbetriebliche Leistungen (Überdeckung)		+ *)	+
	ENDKOSTEN DER KOSTENSTELLE			**))

***) nur bei Vorkostenstellen einzutragen**

*) nur bei Vorkostenstellen
**) bei Vorkostenstellen = 0

Anlage 7

					KOSTENNACHWEIS (KOSTENSTELLE)																
Kranken- anstalts- nummer	Typ												Funktionscode				Kosten- stellen- nummer				
															01/11						
Abrechnungsperiode			Krankenanstalt				Kostenstellenverantwortlicher				Kostenstelle				Blatt-Nr.						

KOSTENARTENGRUPPE – 01 Personalkosten

Kostenartennummer	Kostenartenbezeichnung	direkte Kosten	indirekte Kosten	Gesamtkosten
111	Ärzte (P)			
112	Apotheker, Chemiker, Physiker und ähnliche (P)			
113	Hebammen (P)			
114	Krankenpflegefachdienstpersonal (P)			
115	Medizinisch-technisches Dienstpersonal (P)			
116	Sanitätsdiensthilfspersonal (P)			
117	Verwaltungs- und Kanzleipersonal (P)			
118	Betriebspersonal (P)			
119	Personal – Sonstiges (P)			
	Summe der Kosten für pragmatisch Bedienstete			

Anlage 7

Kranken- anstalts- nummer		Typ		KOSTENNACHWEIS (KOSTENSTELLE)						Funktionscode		Kosten- stellen- nummer			
												01/12			
Abrechnungsperiode		Krankenanstalt		Kostenstellenverantwortlicher						Kostenstelle		Blatt-Nr.			

KOSTENARTENGRUPPE – 01 Personalkosten

Kosten- arten- nummer	Kostenartenbezeichnung	direkte Kosten	indirekte Kosten	Gesamt- kosten
121	Ärzte (V)			
122	Apotheker, Chemiker, Physiker und ähnliche (V)			
123	Hebammen (V)			
124	Krankenpflegefachdienstpersonal (V)			
125	Medizinisch-technisches Dienstpersonal (V)			
126	Sanitätsdiensthilfspersonal (V)			
127	Verwaltungs- und Kanzleipersonal (V)			
128	Betriebspersonal (V)			
129	Personal – Sonstiges (V)			
	Summe der Kosten für Vertragsbedienstete			

Anlage 7

			KOSTENNACHWEIS (KOSTENSTELLE)																	
Kranken- anstalts- nummer	Typ												Funktionscode				Kosten- stellen- nummer			
																	01/13			
Abrechnungsperiode			Krankenanstalt					Kostenstellenverantwortlicher					Kostenstelle				Blatt-Nr.			

KOSTENARTENGRUPPE - 01 Personalkosten

Kostenartennummer	Kostenartenbezeichnung	direkte Kosten	indirekte Kosten	Gesamtkosten
131	Ärzte (S)			
132	Apotheker, Chemiker, Physiker und ähnliche (S)			
133	Hebammen (S)			
134	Krankenpflegefachdienstpersonal (S)			
135	Medizinisch-technisches Dienstpersonal (S)			
136	Sanitätsdiensthilfspersonal (S)			
137	Verwaltungs- und Kanzleipersonal (S)			
138	Betriebspersonal (S)			
139	Personal – Sonstiges (S)			
	Summe der Kosten für sonstige Bedienstete			

Kranken- anstalts- nummer		Typ		KOSTENNACHWEIS (KOSTENSTELLE)						Funktionscode				Kosten- stellen- nummer	
														02	
Abrechnungsperiode		Krankenanstalt		Kostenstellenverantwortlicher						Kostenstelle				Blatt-Nr.	

KOSTENARTENGRUPPE - 02 Med. Gebrauchs- und Verbrauchsgüter

Kosten- arten- nummer	Kostenartenbezeichnung	direkte Kosten	indirekte Kosten	Gesamt- kosten
21	Pharmazeutische Spezialitäten			
22	Blut, Chemikalien, Reagenzien, Dentalpharmaka			
23	Sera, Impfstoffe, Vakzine			
24	Nährmittel, Diätetika			
25	Desinfektionsmittel, komprimierte Gase			
26	Verbandstoffe, chirurgisches Nahtmaterial			
27	Behandlungsbedarf und Einmal-Behandlungsbedarf			
28	Laborbedarf und Einmal-Laborbedarf			
29	Filme, Registriermaterial			
31	Geräte für Prüfung, Behandlung und Untersuchung aller Körperfunktionen			
32	Narkose- und Absaugapparate			
33	Geräte für Diagnose und Therapie mittels Strahlen und Wellen			
34	Geräte für Sterilisation, Desinfektion, Destillation			
35	Geräte für Apotheke und Labor			
36	Spezielle Apparate und Geräte für diverse medizinische Fachrich- tungen			
37	Instrumente (medizinische)			
38	Einrichtungsgegenstände (speziell med.)			
39	Güter med. - Sonstige			
	Summe der Kosten für med. Gebrauchs- und Verbrauchsgüter			

Anlage 7

[illegible]**KOSTENARTENGRUPPE – 03 Nichtmed. Gebrauchs- und Verbrauchsgüter**

Kostenartennummer	Kostenartenbezeichnung	direkte Kosten	indirekte Kosten	Gesamtkosten
41	Lebensmittel			
42	Brennstoffe			
43	Treibstoffe			
44	Werkstoffe (Roh- und Hilfsstoffe)			
45	Reinigungsmittel			
46	Büromaterial, Druckwerke			
47	Einwegartikel, nichtmed.			
48	Futtermittel			
49	Geringwertige Ersatzteile			
51	Einrichtungsgegenstände (nicht speziell med.)			
52	Fahrzeuge (Transportmittel)			
53	Maschinen und maschinelle Anlagen			
54	Apparate (Geräte), Instrumente, nichtmed.			
55	Werkzeuge			
56	Bekleidung, Wäsche, Bettzeug			
57	Küchen- und Haushaltsgeräte			
59	Güter nichtmed. – Sonstige			
	Summe der Kosten für nichtmed. Gebrauchs- und Verbrauchsgüter			

Anlage 7

Kranken- anstalts- nummer		Typ		KOSTENNACHWEIS (KOSTENSTELLE)						Funktionscode		Kosten- stellen- nummer			
												04			
Abrechnungsperiode		Krankenanstalt		Kostenstellenverantwortlicher						Kostenstelle		Blatt-Nr.			

KOSTENARTENGRUPPE - 04 Kosten für med. Fremdleistungen

Kosten- arten- nummer	Kostenartenbezeichnung	direkte Kosten	indirekte Kosten	Gesamt- kosten
61	Laboruntersuchungen - Fremdleistung			
62	Therapie - Fremdleistung			
63	Diagnose - Fremdleistung			
64	Autopsien - Fremdleistung			
69	Fremdleistungen med. - Sonstige			
	Summe der Kosten für med. Fremdleistungen			

Anlage 7

		KOSTENNACHWEIS (KOSTENSTELLE)					
Kranken- anstalts- nummer	Typ			Funktionscode		Kosten- stellen- nummer	
						05	
Abrechnungsperiode	Krankenanstalt	Kostenstellenverantwortlicher	Kostenstelle	Blatt-Nr.			

KOSTENARTENGRUPPE - 05 Kosten für nichtmed. Fremdleistungen

Kosten- arten- nummer	Kostenartenbezeichnung	direkte Kosten	indirekte Kosten	Gesamt- kosten
72	Instandhaltung - Fremdleistung nichtmed.			
73	Wäschereinigung, -reparatur, -desinfektion - Fremdleistungen nichtmed.			
74	Transporte - Fremdleistungen nichtmed.			
75	Leistungen der Post			
76	Rechts- und Beratungsleistungen			
77	Verwaltungskostenbeiträge			
79	Fremdleistungen nichtmed. - Sonstige			
	Summe der Kosten für nichtmed. Fremdleistungen			

				KOSTENNACHWEIS (KOSTENSTELLE)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
--	--	--	--	-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

KOSTENARTENGRUPPE - 06 Energiekosten

Kostenartennummer	Kostenartenbezeichnung	direkte Kosten	indirekte Kosten	Gesamtkosten
71	Energie			
	Summe der Energiekosten			

Anlage 7

Kranken- anstalts- nummer		Typ		KOSTENNACHWEIS (KOSTENSTELLE)						Funktionscode		Kosten- stellen- nummer			
												07			
Abrechnungsperiode		Krankenanstalt		Kostenstellenverantwortlicher						Kostenstelle		Blatt-Nr.			

KOSTENARTENGRUPPE – 07 Abgaben, Beiträge, Gebühren und sonstige Kosten

Kosten- arten- nummer	Kostenartenbezeichnung	direkte Kosten	indirekte Kosten	Gesamt- kosten
81	Öffentliche Abgaben			
82	Miet- und Pachtzinse			
83	Versicherungsprämien			
84	Kreditzinsen und Geldverkehrsspesen			
85	Beiträge			
88	Schadensfälle			
89	Sonstige Kosten			
	Summe der Abgaben, Beiträge, Gebühren und sonstigen Kosten			

				KOSTENNACHWEIS (KOSTENSTELLE)										
Kranken- anstalts- nummer	Typ				Funktionscode	Kosten- stellen- nummer								
											08/3			
Abrechnungsperiode				Krankenanstalt	Kostenstellenverantwortlicher			Kostenstelle		Blatt-Nr.				

KOSTENARTENGRUPPE – 08 Kalk. Zusatzkosten (kalk. Abschreibungen, kalk. Zinsen)

Kostenartennummer	Kostenartenbezeichnung	direkte Kosten	indirekte Kosten	Gesamtkosten
31	Geräte für Prüfung, Behandlung und Untersuchung aller Körperfunktionen			
32	Narkose- und Absaugapparate			
33	Geräte für Diagnose und Therapie mittels Strahlen und Wellen			
34	Geräte für Sterilisation, Desinfektion, Destillation			
35	Geräte für Apotheke und Labor			
36	Spezielle Apparate und Geräte für diverse medizinische Fachrichtungen			
37	Instrumente (med.)			
38	Einrichtungsgegenstände (speziell med.)			
39	Güter med. - Sonstige			
	Summe der kalk. Zusatzkosten (kalk. Abschreibungen, kalk. Zinsen)			

Anlage 7

		KOSTENNACHWEIS (KOSTENSTELLE)					
Kranken- anstalts- nummer	Typ			Funktionscode		Kosten- stellen- nummer	
						08/5	
Abrechnungsperiode		Krankenanstalt	Kostenstellenverantwortlicher	Kostenstelle		Blatt-Nr.	

KOSTENARTENGRUPPE – 08 Kalk. Zusatzkosten (kalk. Abschreibungen, kalk. Zinsen)

Kosten- arten- nummer	Kostenartenbezeichnung	direkte Kosten	indirekte Kosten	Gesamt- kosten
51	Einrichtungsgegenstände (nicht speziell med.)			
52	Fahrzeuge (Transportmittel)			
53	Maschinen und maschinelle Anlagen			
54	Apparate (Geräte), Instrumente – nichtmed.			
55	Werkzeuge			
56	Bekleidung, Wäsche, Bettzeug			
57	Küchen- und Haushaltsgeräte			
59	Güter nichtmed. – Sonstige			
	Summe der kalk. Zusatzkosten (kalk. Abschreibungen, kalk. Zinsen)			

Anlage 7

				KOSTENNACHWEIS (KOSTENSTELLE)												
Kranken- anstalts- nummer		Typ				Funktionscode							Kosten- stellen- nummer			
													11			
Abrechnungsperiode			Krankenanstalt		Kostenstellenverantwortlicher					Kostenstelle			Blatt-Nr.			

KOSTENARTENGRUPPE - 11 Kosten der vorwiegend med. bedingten Ver- und Entsorgung

[illegible]

Kranken- anstalts- nummer		Typ		KOSTENNACHWEIS (KOSTENSTELLE)						Funktionscode		Kosten- stellen- nummer			
												12			
Abrechnungsperiode		Krankenanstalt		Kostenstellenverantwortlicher						Kostenstelle		Blatt-Nr.			

KOSTENARTENGRUPPE - 12 Kosten der vorwiegend nichtmed. bed. Ver- und Entsorgung

Kosten- arten- nummer	Kostenartenbezeichnung	direkte Kosten	indirekte Kosten	Gesamt- kosten
	Summe der Kosten der vorwiegend nichtmed. bed. Ver- und Entsorgung			

Kranken- anstalts- nummer		Typ		KOSTENNACHWEIS (KOSTENSTELLE)						Funktionscode				Kosten- stellen- nummer	
														14	
Abrechnungsperiode		Krankenanstalt		Kostenstellenverantwortlicher						Kostenstelle				Blatt-Nr.	

KOSTENARTENGRUPPE – 14 Andere Kosten, die innerbetrieblich abzurechnen sind

Kosten- arten- nummer	Kostenartenbezeichnung	direkte Kosten	indirekte Kosten	Gesamt- kosten
	Summe der anderen Kosten, die innerbetrieblich abzurechnen sind			