

RETTE ANNO 2023
a) AUTOSUFFICIENTI

Tipo di stanza	Quota retta a carico Ospite	Contributo Sanitario Previsto	TOTALE RETTA
RETTA UNICA	€ 59,70		€ 59,70

b) NON AUTOSUFFICIENTI CON IMPEGNATIVA DI EX 1^ LIVELLO

Tipo di stanza	Quota retta a carico Ospite	Contributo Sanitario Previsto	TOTALE RETTA
SINGOLA	€ 59,40	€ 52,00	€ 111,40
DUE LETTI	€ 57,40	€ 52,00	€ 109,40
TRE LETTI	€ 56,40	€ 52,00	€ 108,40
TEMPORANEI	€ 63,00	€ 52,00	€ 115,00

c) NON AUTOSUFFICIENTI CON IMPEGNATIVA DI EX 2^ LIVELLO

Tipo di stanza	Quota retta a carico Ospite	Contributo Sanitario Previsto	TOTALE RETTA
SINGOLA	€ 62,45	€ 52,00	€ 114,45
DUE LETTI	€ 60,20	€ 52,00	€ 112,20
TRE LETTI	€ 58,90	€ 52,00	€ 110,90
TEMPORANEI	€ 65,00	€ 52,00	€ 117,00

d) NON AUTOSUFFICIENTI IN NUCLEO PROTETTO

Tipologia	Quota retta a carico Ospite	Contributo Sanitario Previsto	TOTALE RETTA
IN CONV. 1^ LIVELLO	€ 61,80	€ 52,00	€ 113,80
IN CONV. 2^ LIVELLO	€ 61,80	€ 52,00	€ 113,80
ALTA PROTEZIONE S.A.P.A.	€ 36,00	€ 92,00	€ 128,00

e) NON AUTOSUFFICIENTI FUORI CONVENZIONE

Tipo di stanza	Quota retta a carico Ospite	Contributo Sanitario Previsto	TOTALE RETTA
Valutazione SVAMA ≥ 80	€ 82,50	=	€ 82,50
Valutazione SVAMA ≥ 70 e < di 80	€ 87,00	=	€ 87,00
Valutazione SVAMA ≥ 60 e < di 70	€ 91,00	=	€ 91,00
Nessuna valutazione SVAMA	€ 97,00	=	€ 97,00

f) NON AUTOSUFFICIENTI FUORI CONVENZIONE IN NUCLEO PROTETTO

Tipo di stanza	Quota retta a carico Ospite	Contributo Sanitario Previsto	TOTALE RETTA
Valutazione SVAMA ≥ 80	€ 84,50	=	€ 84,50
Valutazione SVAMA ≥ 70 e < di 80	€ 89,00	=	€ 89,00
Valutazione SVAMA ≥ 60 e < di 70	€ 93,00	=	€ 93,00
Nessuna valutazione SVAMA	€ 99,00	=	€ 99,00

g) CENTRO DIURNO

Tipo di stanza	Quota retta a carico Ospite	Contributo Sanitario Previsto	TOTALE RETTA
AUTOSUFFICIENTI	€ 41,50		€ 41,50
NON AUTO FUORI CONVENZIONE	€ 53,00		€ 53,00
NON AUTO CONVEZ.	€ 38,70	€ 27,99	€ 66,69
NUCLEO PROTETTO CONVEZ.	€ 44,00	€ 27,99	€ 71,99

CLAUSOLE E RETTE ACCESSORIE

SCONTI E RIDUZIONI

Sconto assenze per ricoveri ospedalieri (escluso SAPA e Villaggio Protetto) o su giorno programmato del Centro Diurno:

- € **6,50/giorno** (il giorno di ricovero e quello di dimissione vengono conteggiati quali giorni di presenza).

Sconto Lavanderia abbigliamento personale, se i capi non vengono lavanti in struttura (escluso SAPA):

- € **1,20/giorno**

MAGGIORAZIONI

Maggiorazione per i primi 3 mesi di soggiorno, per gli ospiti convenzionati residenziali (escluso: semiresidenziali, SAPA, ricoveri conv. temporanei inferiori a tre mesi, fuori convenzione):

- € **3,00/giorno**

Pratica di ammissione ed inserimento per semiresidenziali, SAPA, ricoveri conv. temporanei inferiori a tre mesi, fuori convenzione:

- € **100,00.**

Pratica di chiusura contratto per semiresidenziali, SAPA, ricoveri conv. temporanei inferiori a tre mesi, fuori convenzione:

- € **100,00.**

Prolungamento orario notturno per Centro Diurno (casi previsti da Regolamento):

- € **35,00.**

TARITTE PER SERVIZI AGGIUNTIVI A RICHIESTA

Tariffe trasporti sanitari per visite/ricoveri/dimissioni/esami diagnostici, esclusa emergenza 118: come da Tariffario esposto.

Servizio Parrucchiera/Barbiere: come da Tariffario esposto.

Pasti extra per familiari o ausiliari privati, presso sala da pranzo:

- € **9,00** a pasto;

- € **16,00** pasto festività con menù speciale (€ **10,00** bambini fino a 10 anni)

Pratica rinnovo Carta d'Identità (compreso di fototessera):

- € **10,00.**

Pratiche varie amministrative su richiesta (esistenza in vita, pensioni, ecc):

- € **20,00/ora**

Commissioni esterne (es. ritiro documenti presso altri uffici, ambulatori, ecc.):

- € **7,00.**

Mancato ritiro degli indumenti personali a fine contratto, costo smaltimento :

- € **30,00.**

Servizi a richiesta Centro Diurno:

Fisioterapia/riabilitazione specialistica (interventi di durata di 20'):

- € **14,00 cad.**

Logopedia (interventi di durata di 60'):

- € **30,00 cad.**

Cura del piede (interventi di durata di 15'):

- € **18,00 cad.**