

RETTE ANNO 2025
a) NON AUTOSUFFICIENTI CON IMPEGNATIVA AREA 1 e 2*

Tipo di stanza	Quota retta a carico Ospite	Contributo Sanitario Previsto	TOTALE RETTA
SINGOLA	€ 62,00	€ 52,00	€ 114,00
DUE LETTI	€ 60,00	€ 52,00	€ 112,00
TEMPORANEI	€ 65,50	€ 52,00	€ 117,50

b) NON AUTOSUFFICIENTI CON IMPEGNATIVA AREA 3*

Tipo di stanza	Quota retta a carico Ospite	Contributo Sanitario Previsto	TOTALE RETTA
SINGOLA	€ 64,45	€ 57,20	€ 121,65
DUE LETTI	€ 62,20	€ 57,20	€ 119,40
TEMPORANEI	€ 67,00	€ 57,20	€ 124,20

c) NON AUTOSUFFICIENTI CON IMPEGNATIVA IN NUCLEO PROTETTO

Tipologia	Quota retta a carico Ospite	Contributo Sanitario Previsto	TOTALE RETTA
DUE LETTI AREA 1° - 2°	€ 63,80	€ 52,00	€ 115,80
DUE LETTI AREA 3°	€ 63,80	€ 57,20	€ 121,00
TEMPORANEO AREA 1° - 2°	€ 69,00	€ 52,00	€ 121,00
TEMPORANEO AREA 3°	€ 69,00	€ 57,20	€ 126,20

d) 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
Con "Quota Sanitaria di accesso" Area 1 - 2*	€ 66,00	€ 30,00	€ 96,00
Con "Quota Sanitaria di accesso" Area 3*	€ 68,42	€ 30,00	€ 98,42

e) 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
Con "Quota Sanitaria di accesso" Area 3*	€ 70,18	€ 30,00	€ 100,18

* La definizione delle aree di complessità determinata dal carico assistenziale trova riferimento nella delibera della Giunta regionale del Veneto n. 465 del 02.05.2024

CLAUSOLE E RETTE ACCESSORIE**SCONTI E RIDUZIONI**

Sconto assenze per ricoveri ospedalieri:

- € **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:

- € **1,20/giorno**

MAGGIORAZIONI

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

- € **3,00/giorno**

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

- € **100,00**.

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

- € **100,00**.

Oneri di incasso (insoluti e ripresentazione SDD):

- € **6,00**.

TARIFFE 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:

- € **10,00** a pasto;

- € **18,00** pasto festività con menù speciale (€ **10,00** bambini fino a 10 anni)

Pratica rinnovo Carta d'Identità (senza fototessera e diritti amministrativi comunali):

- € **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**.