

**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 $\geq 80$                  | € 82,50                     | =                             | € 82,50      |
| Valutazione SVAMA $\geq 70$ e $<$ di 80      | € 87,00                     | =                             | € 87,00      |
| Valutazione SVAMA $\geq 60$ 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 $\geq 80$              | € 84,50                     | =                             | € 84,50      |
| Valutazione SVAMA $\geq 70$ e $<$ di 80  | € 89,00                     | =                             | € 89,00      |
| Valutazione SVAMA $\geq 60$ 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

|                                    |
|------------------------------------|
| <b>CLAUSOLE E RETTE ACCESSORIE</b> |
|------------------------------------|

**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.**