

RETTE ANNO 2026
a) NON AUTOSUFFICIENTI CON IMPEGNATIVA AREA 1 e 2*

Tipo di stanza	Quota retta a carico Ospite	Contributo Sanitario Previsto	TOTALE RETTA
SINGOLA	€ 64,00	€ 52,00	€ 116,00
DUE LETTI	€ 62,00	€ 52,00	€ 114,00
TEMPORANEI	€ 67,50	€ 52,00	€ 119,50

b) NON AUTOSUFFICIENTI CON IMPEGNATIVA AREA 3*

Tipo di stanza	Quota retta a carico Ospite	Contributo Sanitario Previsto	TOTALE RETTA
SINGOLA	€ 66,45	€ 57,20	€ 123,65
DUE LETTI	€ 64,20	€ 57,20	€ 121,40
TEMPORANEI	€ 69,00	€ 57,20	€ 126,20

c) NON AUTOSUFFICIENTI CON IMPEGNATIVA IN NUCLEO PROTETTO

Tipologia	Quota retta a carico Ospite	Contributo Sanitario Previsto	TOTALE RETTA
DUE LETTI AREA 1° - 2°	€ 65,80	€ 52,00	€ 117,80
DUE LETTI AREA 3°	€ 65,80	€ 57,20	€ 123,00
TEMPORANEO AREA 1° - 2°	€ 71,00	€ 52,00	€ 123,00
TEMPORANEO AREA 3°	€ 71,00	€ 57,20	€ 128,20

d) NON AUTOSUFFICIENTI FUORI CONVENZIONE

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 1 - 2*	€ 68,20	€ 30,00	€ 98,20
Con "Quota Sanitaria di accesso" Area 3*	€ 70,62	€ 30,00	€ 100,62

e) NON AUTOSUFFICIENTI FUORI CONVENZIONE IN NUCLEO PROTETTO

Tipo di stanza	Quota retta a carico Ospite	Contributo Sanitario Previsto	TOTALE RETTA
Valutazione SVAMA ≥ 80	€ 86,50	=	€ 86,50
Valutazione SVAMA ≥ 70 e $<$ di 80	€ 91,00	=	€ 91,00
Valutazione SVAMA ≥ 60 e $<$ di 70	€ 95,00	=	€ 95,00
Nessuna valutazione SVAMA	€ 101,00	=	€ 101,00
Con "Quota Sanitaria di accesso" Area 3*	€ 72,38	€ 30,00	€ 102,38

* 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 i residenti entrati con 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 Parrucchiere/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):

- € **15,00**

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.**