

Selon le statut de l'établissement, la réactualisation des tarifs hébergement est fixée soit par arrêté du président du Conseil général soit dans la limite d'un taux fixé par arrêté du Ministre chargé de l'économie et des finances  
(Art. L342-3 du code de l'action sociale et des familles).

### TARIFS HEBERGEMENT TTC (TVA en vigueur)

*applicables aux nouveaux entrants*

#### Tarifs Prix de Journée : Séjour à durée indéterminée

Résidents 60 ans et plus  
chambre individuelle

#### Tarifs Prix de Journée : Séjour à durée déterminée

Résidents 60 ans et plus  
chambre individuelle   
(durée maximum 6 mois au-delà le séjour est transformé automatiquement en CDI)

#### Tarifs bénéficiaires de l'Aide Sociale à l'Hébergement / Prix de Journée

Résidents 60 ans et plus Résidents - 60 ans  
chambre individuelle

### TARIFS DEPENDANCE TTC (TVA en vigueur)

*applicables uniquement aux personnes âgées de 60 ans et plus*

GIR 1 - 2  / jour  
GIR 3 - 4  / jour  
GIR 5 - 6  / jour

### TARIFS PRESTATIONS ANNEXES (TVA en vigueur)

*(actualisé annuellement dans la limite d'un taux fixé par arrêté du Ministre chargé de l'économie et des finances  
(Art. L342-3 du code de l'action sociale et des familles)).*

Coiffeur - Pédicure : Prestations proposées par un professionnel extérieur à l'établissement les tarifs sont affichés dans l'établissement.

#### Restauration (repas invités)

Repas invité en semaine  Repas enfant - 10 ans   
*(1/4 de vin et café compris)*  
Repas férié et dimanche  Boisson non alcoolisée   
*(Apéritif, 1/4 de vin et café compris)* Apéritif

*Autres prestations restauration : Facturation selon consommation*

#### Autres prestations proposées par l'établissement

Tarif unité téléphonique  Forfait déplacement   
Marquage du linge à l'entrée  Forfait long déplacement   
*par commodité, il sera appliqué 0,38 €/km dans la facture*  
Caution médaillon ou montre  Clef de la chambre   
*système d'appel malade (sur indication médicale)*

**Le Résident** - Nom et Prénom :  
ou pour le résident, le représentant légal :  
Nom et Prénom :  
Date :  
Signature :

**Le Directeur**  
**d'Etablissement :**  
  
Date  
Signature :