

La Résidence la Colline de la Soie est habilitée partiellement à l'aide sociale pour 10 places, la réactualisation de ces tarifs hébergement est fixée par arrêté du Président du Conseil Départemental.
Pour les autres places, la réactualisation des tarifs hébergement est fixée 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			
Chambre individuelle	Résidents + 60 ans 88,00 €	Chambre double	73,20 €
Tarifs bénéficiaires de l'Aide Sociale à l'Hébergement / Prix de Journée			
Chambre individuelle ou double	Résidents + 60 ans 56,28 €	<input type="checkbox"/>	Résidents - 60 ans 71,33 € <input type="checkbox"/>
Forfait hospitalier déduit en cas d'absence et sous conditions	20,00 €	Dépôt de garantie versé à l'admission	2 679,00 €
TARIFS DEPENDANCE TTC (TVA en vigueur) AU 01/05/2019 applicables uniquement aux personnes âgées de plus de 60 ans			
GIR 1 - 2	17,36 € / jour		
GIR 3 - 4	11,02 € / jour		
GIR 5 - 6	4,68 € / jour		
TARIFS PRESTATIONS ANNEXES TVA en vigueur <i>(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)).</i>			
Coiffeur - Pédicure :	Prestations proposées par un professionnel extérieur à l'établissement Les tarifs sont affichés dans l'établissement.		
Restauration Tiers : <i>(invité, personne extérieure à l'établissement)</i>	Tarifs des prestations affichés à l'accueil et en salle de restauration		
Autres prestations proposées par l'établissement			
Tarif unité téléphonique	0,15 €	Marquage du linge à l'entrée	61,75 € <input type="checkbox"/>
Forfait déplacement	8,02 €	Clef de la chambre	28,00 € <input type="checkbox"/>
Forfait long déplacement <i>par commodité, il sera appliqué 0,39 €/km dans la facture</i>	0,3921 €/km	Caution médaillon système d'appel malade (sur indication médicale)	82,34 € <input type="checkbox"/>
Le résident - Nom et Prénom : ou pour le résident, le représentant légal : Nom et Prénom : Date : Signature :	Le Directeur d'Etablissement : Date Signature :		