

La Résidence Les Amandines est habilitée partiellement à l'aide sociale pour 20 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 - Résidents +60 ans				
Chambre individuelle	92,20 €	<input type="checkbox"/>	Chambre double	
			76,10 € <input type="checkbox"/>	
Chambre grand confort	102,00 €	<input type="checkbox"/>		
Tarifs bénéficiaires de l'Aide Sociale à l'Hébergement / Prix de Journée				
	Résidents + 60 ans		Résidents - 60 ans	
	67,10 €	<input type="checkbox"/>	84,83 €	<input type="checkbox"/>
Forfait hospitalier déduit en cas d'absence et sous conditions	20,00 €		Dépôt de garantie versé à l'admission	2 806 €
TARIFS DEPENDANCE TTC (TVA en vigueur) AU 01/04/2021 applicables uniquement aux personnes âgées de plus de 60 ans				
	GIR 1 - 2	20,01 € / jour		
	GIR 3 - 4	12,70 € / jour		
	GIR 5 - 6	5,39 € / 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 : Esthéticienne	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 €		Clef de la chambre	28,43 €
Forfait déplacement	8,13 €		Marquage de linge	94,00 €
Forfait long déplacement	0,3981 €/km		Débarrassage de la chambre	150,00 €
<i>par commodité, il sera appliqué 0,39 €/km dans la facture</i>				
Le résident - Nom et Prénom : ou pour le résident, le représentant légal : Nom et Prénom : Date : Signature :			Le Directeur d'Etablissement : Date Signature :	