

L'établissement Péan étant habilité totalement à l'aide sociale, la réactualisation des tarifs hébergement est fixée par arrêté du président du Conseil Départemental.

TARIFS HEBERGEMENT TTC (TVA en vigueur) applicables aux nouveaux entrants

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

	Résidents + 60 ans		Résidents -60 ans	
Chambre individuelle ou double	<input type="text" value="103,06 €"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="124,56 €"/>	<input type="checkbox"/>
Hébergement temporaire	<input type="text" value="124,56 €"/>	<input type="checkbox"/>		

Forfait hospitalier déduit en cas d'absence et sous conditions	<input type="text" value="20,00 €"/>	Dépôt de garantie versé à l'admission	<input type="text" value="3 137,00 €"/>
--	--------------------------------------	---------------------------------------	---

TARIFS DEPENDANCE TTC (TVA en vigueur) AU 01/01/2022
applicables uniquement aux personnes âgées de plus de 60 ans

GIR 1 - 2	<input type="text" value="22,18 € / jour"/>
GIR 3 - 4	<input type="text" value="14,07 € / jour"/>
GIR 5 - 6	<input type="text" value="5,97 € / 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 Tiers : (invité, personne extérieure à l'établissement) Tarifs des prestations affichés à l'accueil et en salle de restauration

Autres prestations proposées par l'établissement

Tarif unité téléphonique	<input type="text" value="0,15 €"/>	Marquage du linge (à l'entrée)	<input type="text" value="80,00 €"/>
Forfait accompagnement	<input type="text" value="30,00 €"/>	Clef de la chambre	<input type="text" value="28,99 €"/>
		Caution médaillon système d'appel malade (sur indication médicale)	<input type="text" value="85,24 €"/>

Le résident - Nom et Prénom :

ou pour le résident, le représentant légal :

Nom et Prénom :

Date :

Signature :

Le Directeur

d'Etablissement :

Date

Signature :