



I.P.A.B. "G. BISOGNIN"
 Servizi Socio Assistenziali
 Meledo di Sarego

RETTE ANNO 2022

(Approvate con delibera del CDA n.33 del 29/12/21)

Tipologia Retta Residenziali	Retta giornaliera a carico Ospite	Contributo giornaliero Regione Veneto a rimborso spese sanitarie	Totale costo giornaliero
Non autosufficienti con impegnativa di residenzialità di primo livello	€ 57,20	€ 49,00	€ 106,20
Non autosufficienti con impegnativa di residenzialità di secondo livello	€ 57,20	€ 56,00	€ 113,20
Non Autosufficienti senza impegnativa di residenzialità (retta intera)	€ 75,70		€ 75,70
Non autosufficiente senza impegnativa di lieve intensità assistenziale	€ 60,00		€ 60,00
Parzialmente autosufficienti	€ 54,40		€ 54,40
Autosufficienti	€ 49,40		€ 49,40
Non autosufficienti con quota di accesso	€ 60,00	€ 30,00	€ 90,00
Maggiorazione Nucleo Blu (nucleo protetto per persone affette da demenza)	Maggiorazione Nucleo Blu (nucleo protetto per persone affette da demenza)		€ 0,50
Stanza singola con bagno indipendente	Sovrapprezzo di € 5,50 die rispetto alla tipologia standard		

Riduzione coniugi/fratelli di € 1,00 pro-die per ogni tipologia di retta

Servizi Compresi nella Retta Residenziale:

- Servizio di Lavanderia e Guardaroba.
- Il Servizio di Parrucchiera compreso nella retta mensile consiste in taglio e piega a carico dell'Ente; sono a pagamento dell'ospite la tinta € 25,00 e la permanente € 25,00.

Spese aggiuntive o sconti per gli Ospiti Residenziali:

- € 300,00 per spese d'ingresso, escluso ospiti a carico anche parziali delle amministrazioni comunali; non applicata ad ospiti entrati con contratto temporaneo, in caso di permanenza in struttura con modalità ordinarie sarà richiesto successivamente il versamento di tale quota;
- Sconto del 15% pro-die per assenza ospedaliera.
- In caso di disdetta del posto, il termine di preavviso è di 15 gg e la retta applicata è quella vigente al momento, priva della quota di rilievo sanitario;



IP.A.B. "G. BISOGNIN"
Servizi Socio Assistenziali
Meledo di Sarego

- I farmaci acquistati fuori prontuario farmaceutico saranno addebitati singolarmente con cadenza mensile; gli scontrini verranno allegati alle fatture delle rette.
- Ospiti con Progetto Uscite Individuali con mezzo dell'Ente € 20,00 cadauna.
- **Trasporto ospiti per visite mediche o esami diagnostici **per tutte le tipologie di retta**, il trasporto avrà le seguenti tariffe:
 - € 25,00 forfettari per ogni trasporto (solo autista e mezzo). Per percorsi e orari lunghi verrà previsto un sovrapprezzo.
 - € 10,00 per ogni ora di accompagnatore, qualora non ci sia un familiare a svolgere questa funzione. Ogni frazione di ora oltre i 15 minuti sarà conteggiata per 1 ora intera.

I trasporti effettuati da associazioni esterne verranno integralmente pagati dall'ospite.

Sede Via G. Bisognin n 6 cap. 36040 Meledo di Sarego (VI)
Tel.0444 820809 Fax 0444 821190 C.F. e P.IVA
02375100241 [E-mail: ipab.bisognin@casariposobisognin.it](mailto:ipab.bisognin@casariposobisognin.it)