


Fédération "Ste Marthe" 	ENREGISTREMENT	Référence : ENR 069/V0 Date : 01/01/2002 Mise à jour : 04/01/2021
	TARIF ET PRIX DE JOURNEE 2021	Annexe :
Entité concernée : EHPAD LA MADELEINE 24100 BERGERAC	GESTION : Direction "Qualité"	Diffusion : EHPAD

A) PRESTATION HEBERGEMENT (Accueil Permanent)

Prix de journée "HEBERGEMENT E.H.P.A.D"

A compter du 01/01/2021

REF TAR.	DESIGNATION CHAMBRES	TARIF 2021
1	Chambre Cabinet toilette avec WC	44.20 €
2	Chambre Cabinet de toilette et WC sans douche	50.54 €
3	Chambre Salle de Bain et douche	58.99 €
4	Chambre double médicalisée	48.43 €
5	Chambre Salle de Bain et douche > 24 m ²	65.31 €
6	Chambre pour COUPLE	65.31 €
CAUTION	1 mois à l'admission	TARIF 2° personne 22.04 €

Prix de journée "HEBERGEMENT U.H.R." Prix de journée "HEBERGEMENT St Vincent"

REF TAR.	DESIGNATION CHAMBRES	TARIF 2021
1	Chambre individuelle Salle de bain et douche ch 1 à 14 UHR / ch 801 à 810 et 816 à 822 St Vincent	64.81 €
2	Chambre standing Salle de bain et douche ch 811 à 815 St Vincent	75.27 €

B) ALLOCATION PERSONNALISEE D'AUTONOMIE

TARIF 2021

GIR 1 et GIR 2 =	19.76 € par jour	28/12/2020
GIR 3 et GIR 4 =	12.54 € par jour	à compter du 01/01/2021
GIR 5 et GIR 6 =	5.32 € par jour	

Pour les personnes issues de la Dordogne APA financée au niveau de l'établissement et déduit sur la facturation
 Pour les personnes issues d'un autre département : APA finançable par le Conseil Général sur demande de l'intéressé et sous condition de ressource.

C) PRESTATIONS FACULTATIVES :

1/- **BLANCHISSAGE :**

Forfait marquage complet du linge	54.00 €
Forfait lavage du linge	par jour : 1.00 €
Sac Filet Buanderie (3 recommandés)	pièce : 8.50 €
1 grenouillère	41.60 €

2/- **TELEPHONE :**

Forfait téléphonique mensuel	12.00 €
Supplément appareil à touches	2.50 €

3/- **PRESTATION ACCOMPAGNANT OU FAMILLE :**

Repas vin non compris	11.60 €
-----------------------	---------

4/- **REMBOURSEMENT EN CAS D'ABSENCE :**

(à partir de 72 h d'absence)	(3 jours de carence)	20.00 €
------------------------------	----------------------	---------

ELABORATION	VERIFICATION	APPROBATION
Date : 04/01/2021	Date : 04/01/2021	Date : 04/01/2021
Agent Administratif Signature:	Responsable Sce Comptabilité Signature:	Directeur Qualité Signature: 