



Azienda pubblica di servizi alla persona Daniele Moro

## RETTE ANNO 2017

### Servizio Residenziale

| Tipologia assistenziale                  | Retta complessiva | Contributo regionale (*) | Retta netta  |
|--|-------------------|--------------------------|--------------|
| Camera doppia non autosufficiente        | 74,80             | 16,60                    | <b>58,20</b> |
| Camera doppia non autosufficiente grave  | 75,80             | 16,60                    | <b>59,20</b> |
| Camera singola non autosufficiente grave | 100,85            | 16,60                    | <b>84,25</b> |

(\*) Il contributo regionale spetta alle persone non autosufficienti residenti in Regione Friuli Venezia Giulia prima dell'ingresso in struttura.

Ulteriore contributo regionale ad abbattimento retta per persone non autosufficienti legato alla Dichiarazione I.S.E.E. (\*)

| Quota capitaria              | Contributo |
|------------------------------|------------|
| Fino a € 15.000,00           | 2,50       |
| da € 15.001,00 a € 25.000,00 | 1,50       |

Per i giorni di assenza è dovuto il 70% dell'importo della retta complessiva.

Le rette suindicate possono essere aumentate in percentuali variabili tra il 10% ed il 20% in rapporto alla estrema gravità dello stato psico – fisico delle persone non autosufficienti (debitamente certificato) e della conseguente necessità di proporzionale specifico aumento di assistenza diretta alla persona.

### Servizio Day- Hospital

| Tipologia                                     | Retta complessiva | Contributo regionale | Retta netta  |
|---|-------------------|----------------------|--------------|
| Servizio giornata intera non auto sufficiente | 40,70             | 10,50                | <b>30,20</b> |
| Servizio mezza giornata                       | 27,20             |                      | <b>27,20</b> |
| Servizio autosufficienti                      | 39,20             | -----                | <b>39,20</b> |
| Servizio Semiresidenziale Centro Alzheimer    | 40,70             | 10,50                | <b>30,20</b> |

(\*) se il servizio ha una durata superiore alle 5 ore

### Servizi assistenziali aggiunti Day Hospital

| Tipologia                       | Retta complessiva |  | Retta netta  |
|---------------------------------|-------------------|--|--------------|
| Bagno/doccia ( bagno assistito) | 10,00             |  | <b>10,00</b> |
| Taglio capelli/messi in piega   | 10,00             |  | <b>10,00</b> |