Hôpital Yvetot
Centre Hospitalier Asselin-Hedelin

Horaires d'ouverture BUREAU DES ENTREES : du lundi au vendredi de 8 h 30 à 17 h 30
Responsable bureau des entrées : Mme CANCHEL – 02.35.95.73.31 – virginie.canchel@hopital-yvetot.fr
Chargé des admissions : Mme LEBORGNE – 02.35.95.73.21 – sylvie.leborgne@hopital-yvetot.fr

TARIFS

Tarif Hébergement permanent			Hébergement temporaire au 01/04/2025	Accueil de jour Au 01/04/2025
Tarif administré hébergement /ASH Résident de plus de 60 ans au 01.04.2025	**Tarif hébergement résident de plus de 60 ans entrants au 01.06.2025**	**Résident de moins de 60 ans au 01.04.2025**	**88.33 €**	**35.67 €**
67.83 €	**72.58 €**	**87.68 €**		
DEPOT DE GARANTIE ENCAISSÉ		**2235 euros**		

TARIF DEPENDANCE – APA au 01/04/2025	
Gir 1 et 2	**24.93 €** par jour (18.22 € pris en charge par le département)
Gir 3 et 4	**15.82 €** par jour (9.11 € pris en charge par le département)
Gir 5 et 6	**6.71 €** par jour (Reste à la charge du résident) Sous réserve d'une participation supplémentaire en fonction des revenus de l'intéressé

SIMULATION CALCUL TARIF POUR UN HEBERGEMENT PERMANENT

- **Tarif administré hébergement/ASH** : Une personne est en GIR 2 : 67.83 € + (24.93 € -18.22 €) x 31 jours : **2310.74 € pour un mois de 31 jours (apa déduit)**
- **Tarif hébergement :** Une personne est en GIR 2 : 72.58 € + (24.93 € -18.22 €) x 31 jours : **2457.99 € pour un mois de 31 jours (apa déduit)**

TARIF REPAS ACCOMPAGNANT AU 01.01.2025	**Tarif repas accompagnant : 8.60 €** **Tarif repas festifs : 10.60 €**

DOCUMENT A FOURNIR AU BUREAU DES ENTREES

- ❑ Copie du livret de famille de la carte d'identité, photo d'identité et RIB
- ❑ Attestation de carte vitale et la carte vitale
- ❑ Copie de la carte de mutuelle
- ❑ Ordonnance , copie du carnet de vaccination
- ❑ Copie du jugement de tutelle, curatelle …
- ❑ Copie Contrat obsèques,

ne pas transmettre pour un accueil temporaire

- ❑ N° d'allocataire caf *
- ❑ N'dossier APA
- ❑ Synthèse compte épargne
- ❑ Dernier Avis d'imposition sur les revenus
- ❑ Dernier avis d'imposition taxes foncières

JUSTIFICATIFS A FOURNIR POUR UNE DEMANDE AIDE SOCIALE

- ❑ Extrait d'acte de naissance
- ❑ Estimation du bien immobilier et Acte notarié
- ❑ 12 derniers relevés de comptes, épargnes, placement
- ❑ Copie carte d'invalidité
- ❑ Coordonnées des enfants
- ❑ Copie échéancier cotisation mutuelle
- ❑ Relevé d'assurance vie au 31.12. N-1*

Fixe: 02.35.95.73.00
Fax : 02.35.95.73.39
contact@hopital-yvetot.fr
www.hopital-yvetot.fr
7 rue du champ de courses
76190 Yvetot