



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

RETTE 2025

(Approvate con delibera del CDA n. 40 del 19/12/24)

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	63.10	52.00	115.10
Non autosufficienti con impegnativa di residenzialità nucleo BLU	63.60	52.00	115.60
Non Autosufficienti senza impegnativa di residenzialità > 80 punti SVAMA	82.90		82.90
Non Autosufficienti senza impegnativa di residenzialità < 80 punti SVAMA	81.90		81.90
Non autosufficiente con quota di accesso	65.90	30.00	95.90
Non autosufficienti senza impegnativa temporanei	100.90		100.90
Autosufficienti	55.30		55.30
Stanza singola con bagno indipendente	Sovrapprezzo di € 5,50 die rispetto alla tipologia standard		

Tipologia Retta Centro Diurno	Retta giornaliera a carico Ospite	Contributo giornaliero Regione Veneto a rimborso spese sanitarie	Totale costo giornaliero
Diurno con impegnativa di residenzialità	32.50	27.99	60.49
Diurno senza impegnativa di residenzialità	38.00		38.00
Bagno assistito cadauno	12.50		