



858 rue des Docteurs Devillers
02120 GUISE
☎ 03.23.51.55.55



secretariat.direction@ch-guise.fr



120 rue Saint-Médard
02120 GUISE
☎ 03.23.61.17.17

Demande d'inscription en EHPAD

Personne concernée :

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Adresse : _____

Téléphone : ____/____/____

⇒ **Pour les résidents de l'Aisne :**

Prix de journée 2025 pour les + de 60ans :

76,49 €	Chambre individuelle	(Hébergement :	68,14 €)
74,99 €	Chambre double	(Hébergement :	66,64 €)
		+ (Dépendance : GIR 5/6 :	8,35 €)

Prix de journée 2025 pour les -de 60ans :

96,57 €	Chambre individuelle	(Hébergement :	88,22 €)
95,07 €	Chambre double	(Hébergement :	86,72 €)
		+ (Dépendance : GIR 5/6 :	8,35 €)

L'APA est versée directement à l'établissement sous forme de dotation globale.

⇒ **Pour les résidents d'autres départements :**

Prix de journée 2025 :

87,82 €	Chambre individuelle	(Hébergement :	68,14 €)
86,32 €	Chambre double	(Hébergement :	66,64 €)
		+ (Dépendance : GIR 3/4 :	19,68 €)
99,16 €	Chambre individuelle	(Hébergement :	68,14 €)
97,66 €	Chambre double	(Hébergement :	66,64 €)
		+ (Dépendance : GIR 1/2 :	31,02 €)

L'APA peut vous être versée sur votre compte suivant votre département d'origine.

- Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'admissions et être en mesure de régler les frais de séjour s'élevant à _____ euros par jour.
- Je ne suis pas en mesure de régler les frais de séjour et déclare avoir demandé le bénéfice de l'Aide Sociale en Mairie de _____ le ____/____/____

Fait à _____

Le ____/____/____

Signature de la personne concernée ou de son représentant légal :