



## Enquête CARE-INSTITUTIONS

Enquête statistique obligatoire sur la santé et les conditions de vie  
des seniors vivant en établissement pour personnes âgées

### **Questionnaire *DONNÉES DE CADRAGE - liste principale***

Ce court questionnaire, confidentiel, porte sur quelques caractéristiques des personnes sélectionnées dans l'établissement pour répondre à l'enquête.

Il porte sur les seniors de la **liste principale**. Il est à remplir pour chacun des 6 seniors qui composent cette liste.

Une fois rempli, il doit être remis à l'enquêteur qui vous l'a fourni.

**Nom de l'établissement :** \_\_\_\_\_

**Numéro Finess :** \_\_\_\_\_

**Nom de l'enquêteur :** \_\_\_\_\_

**Numéro de l'enquêteur :** \_\_\_\_\_

#### **Liste principale des personnes sélectionnées dans l'établissement :**

	N° de tirage	Prénom	Nom
1 <sup>ère</sup> personne :			
2 <sup>ème</sup> personne :			
3 <sup>ème</sup> personne :			
4 <sup>ème</sup> personne :			
5 <sup>ème</sup> personne :			
6 <sup>ème</sup> personne :			

**1<sup>ère</sup> personne de la liste principale**

N° de tirage	Prénom	Nom

**DC1 Où la personne vivait-elle avant d'entrer dans cet établissement ?**

*Instruction : les résidences-services sont à classer dans la modalité « 12. Autres ».*

**Cochez ici**

1. Au domicile personnel .....
2. Au domicile d'un de ses enfants .....
3. Au domicile d'un autre parent, d'un ami, d'une amie .....
4. Dans une famille d'accueil (accueil familial agréé) .....
5. Dans un foyer-logement .....
6. Dans un EHPAD ou une maison de retraite .....
7. Dans un service de court séjour d'un établissement de santé .....
8. Dans un service de soins de suite et de réadaptation (SSR) d'un établissement de santé (moyen séjour) .....
9. Dans un service de soins de longue durée d'un établissement de santé (long séjour) .....
10. Dans un service psychiatrique .....
11. Dans un établissement d'hébergement pour personnes handicapées (foyer, maison d'accueil spécialisée, foyer d'accueil médicalisé...)
12. Autres (*précisez en question DC2*) .....

<input type="checkbox"/>	1	▶ Passez à la question DC4
<input type="checkbox"/>	2	
<input type="checkbox"/>	3	
<input type="checkbox"/>	4	
<input type="checkbox"/>	5	▶ Passez à la question DC3
<input type="checkbox"/>	6	
<input type="checkbox"/>	7	
<input type="checkbox"/>	8	
<input type="checkbox"/>	9	
<input type="checkbox"/>	10	
<input type="checkbox"/>	11	▶ Passez à la question DC2
<input type="checkbox"/>	12	

**DC2 Précisez :**

\_\_\_\_\_

▶ Passez à la question DC4

**DC3 Depuis quelle année la personne vit-elle dans un établissement d'hébergement collectif ?**

|\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| (ex : 2014)

**DC4 A quelle date la personne est-elle entrée dans votre établissement ?**

*Instruction : dans le cas d'entrées et sorties multiples (par exemple, si la personne a été accueillie à la journée ou à titre temporaire dans l'établissement avant d'y être hébergée de façon permanente), indiquer la date à laquelle elle est entrée pour la première fois en hébergement permanent.*

|\_\_| |\_\_| / |\_\_| |\_\_| / |\_\_| |\_\_| |\_\_| JJ/MM/AAAA

**DC5 A quel étage se trouve la chambre ou le logement ?**

- 1. Au rez-de-chaussée .....
- 2. A l'entresol ou au premier étage .....
- 3. Au second .....
- 4. Au troisième .....
- 5. Au quatrième .....
- 6. Au cinquième ou plus .....

	1	▶ Passez à la question DC7
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	

**DC6 Y a-t-il un ascenseur ou tout autre équipement similaire (monte charge, plateforme élévatrice, siège monte-escalier, etc.) pour accéder à la chambre ou au logement depuis l'entrée de l'établissement ?**

- 1. Oui .....
- 2. Non .....

	1
	2

**DC7 La personne est-elle prise en charge dans une unité fermée ?**

- 1. Oui .....
- 2. Non .....

	1
	2

**DC8 Dans quel GIR cette personne est-elle classée ?**

*Instruction : le GIR d'une personne est compris entre 1 et 6. Cochez la case correspondante.*

GIR1	GIR2	GIR3	GIR4	GIR5	GIR6

- 9. Ne sait pas .....

	9
--	---

**DC9 La personne bénéficie-t-elle de l'allocation personnalisée d'autonomie (APA) ?**

- 1. Oui .....
- 2. Non .....
- 9. Ne sait pas .....

	1	▶ Passez à la question DC10
	2	
	9	

**DC10 Cette aide est-elle perçue directement par l'établissement ?**

- 1. Oui .....
- 2. Non .....
- 9. Ne sait pas .....

	1	▶ Passez à la question DC11
	2	
	9	

**DC11 Quel est le montant MENSUEL financé par le conseil départemental au titre de l'APA ?**

*Instruction : multiplier par 30.5 lorsque le montant mensuel est calculé à partir d'un montant journalier puis arrondir à l'entier le plus proche.*

|\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| euros

(0 à 9 990)

- Ne sait pas .....

		▶ Passez à la question DC14
	.	

<b>DC12 Une demande pour bénéficier de l'allocation personnalisée d'autonomie (APA) a-t-elle été faite ?</b>			
1. Oui .....		1	▶ Passez à la question DC13
2. Non .....		2	▶ Passez à la question DC14
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC13 Quelle décision a été rendue ?</b>			
1. La décision n'a pas encore été rendue .....		1	
2. Aucune aide ne vous a été attribuée .....		2	
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC14 Lui a-t-on reconnu un taux d'invalidité ou d'incapacité ? (accordé par la sécurité sociale, les MDPH (ex COTOREP) ou CDES, l'Armée, les sociétés d'assurance...)</b>			
1. Oui .....		1	
2. Non .....		2	
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC15 Cette personne bénéficie-t-elle de l'aide sociale à l'hébergement (ASH) ?</b>			
1. Oui .....		1	▶ Passez à la question DC16
2. Non .....		2	▶ Passez à la question DC18
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC16 Cette aide est-elle perçue directement par l'établissement ?</b>			
1. Oui .....		1	▶ Passez à la question DC17
2. Non .....		2	▶ Passez à la question DC18
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC17 Quel est le montant MENSUEL financé par le conseil départemental au titre de l'ASH ?</b> <i>Instruction : multiplier par 30.5 lorsque le montant mensuel est calculé à partir d'un montant journalier puis arrondir à l'entier le plus proche.</i>			
__   __   __   __  euros (0 à 9 990)			
Ne sait pas .....		.	
<b>DC18 Cette personne bénéficie-t-elle de l'aide personnalisée au logement (APL) ?</b>			
1. Oui .....		1	▶ Passez à la question DC19
2. Non .....		2	▶ Passez à la question DC21
9. Ne sait pas .....		9	

<b>DC19 Cette aide est-elle perçue directement par l'établissement ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC20
2. Non .....		2	► Passez à la question DC21
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC20 Quel est le montant MENSUEL financé par la caisse d'allocations familiales au titre de l'APL ?</b> <i>Instruction : multiplier par 30.5 lorsque le montant mensuel est calculé à partir d'un montant journalier puis arrondir à l'entier le plus proche.</i>			
__   __   __   __  euros (0 à 9 990)			
Ne sait pas .....		.	
<b>DC21 Cette personne bénéficie-t-elle de l'allocation de logement sociale (ALS) ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC22
2. Non .....		2	► Passez à la question DC24
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC22 Cette aide est-elle perçue directement par l'établissement ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC23
2. Non .....		2	► Passez à la question DC24
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC23 Quel est le montant MENSUEL financé par la caisse d'allocations familiales au titre de l'ALS ?</b> <i>Instruction : multiplier par 30.5 lorsque le montant mensuel est calculé à partir d'un montant journalier puis arrondir à l'entier le plus proche.</i>			
__   __   __   __  euros (0 à 9 990)			
Ne sait pas .....		.	
<b>DC24 Quel est le montant MENSUEL total (en euros) de la participation financière restant à la charge de la personne ?</b> <i>Instruction : prendre en compte les tarifs hébergement, dépendance et soins ainsi que les suppléments et autres types de frais, déduction faite des aides (APA, ASH, aides au logement, etc.), du forfait soins, des prestations prises en charge par l'Assurance Maladie et des contributions des obligés alimentaires.</i> <i>Instruction : arrondir à l'entier le plus proche.</i>			
__   __   __   __   __   __  euros (0 à 999 990)			
Ne sait pas .....		.	

**2<sup>ème</sup> personne de la liste principale**

N° de tirage	Prénom	Nom

**DC1 Où la personne vivait-elle avant d'entrer dans cet établissement ?**

*Instruction : les résidences-services sont à classer dans la modalité « 12. Autres ».*

**Cochez ici**

1. Au domicile personnel .....
2. Au domicile d'un de ses enfants .....
3. Au domicile d'un autre parent, d'un ami, d'une amie .....
4. Dans une famille d'accueil (accueil familial agréé) .....
5. Dans un foyer-logement .....
6. Dans un EHPAD ou une maison de retraite .....
7. Dans un service de court séjour d'un établissement de santé .....
8. Dans un service de soins de suite et de réadaptation (SSR) d'un établissement de santé (moyen séjour) .....
9. Dans un service de soins de longue durée d'un établissement de santé (long séjour) .....
10. Dans un service psychiatrique .....
11. Dans un établissement d'hébergement pour personnes handicapées (foyer, maison d'accueil spécialisée, foyer d'accueil médicalisé...)
12. Autres (*précisez en question DC2*) .....

<input type="checkbox"/>	1	▶ Passez à la question DC4
<input type="checkbox"/>	2	
<input type="checkbox"/>	3	
<input type="checkbox"/>	4	
<input type="checkbox"/>	5	▶ Passez à la question DC3
<input type="checkbox"/>	6	
<input type="checkbox"/>	7	
<input type="checkbox"/>	8	
<input type="checkbox"/>	9	
<input type="checkbox"/>	10	
<input type="checkbox"/>	11	
<input type="checkbox"/>	12	▶ Passez à la question DC2

**DC2 Précisez :**

\_\_\_\_\_

▶ Passez à la question DC4

**DC3 Depuis quelle année la personne vit-elle dans un établissement d'hébergement collectif ?**

|\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| (ex : 2014)

**DC4 A quelle date la personne est-elle entrée dans votre l'établissement ?**

*Instruction : dans le cas d'entrées et sorties multiples (par exemple, si la personne a été accueillie à la journée ou à titre temporaire dans l'établissement avant d'y être hébergée de façon permanente), indiquer la date à laquelle elle est entrée pour la première fois en hébergement permanent.*

|\_\_| |\_\_| / |\_\_| |\_\_| / |\_\_| |\_\_| |\_\_| JJ/MM/AAAA

**DC5 A quel étage se trouve la chambre ou le logement ?**

- 1. Au rez-de-chaussée .....
- 2. A l'entresol ou au premier étage .....
- 3. Au second .....
- 4. Au troisième .....
- 5. Au quatrième .....
- 6. Au cinquième ou plus .....

	1	▶ Passez à la question DC7
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	

**DC6 Y a-t-il un ascenseur ou tout autre équipement similaire (monte charge, plateforme élévatrice, siège monte-escalier, etc.) pour accéder à la chambre ou au logement depuis l'entrée de l'établissement ?**

- 1. Oui .....
- 2. Non .....

	1
	2

**DC7 La personne est-elle prise en charge dans une unité fermée ?**

- 1. Oui .....
- 2. Non .....

	1
	2

**DC8 Dans quel GIR cette personne est-elle classée ?**

*Instruction : le GIR d'une personne est compris entre 1 et 6. Cochez la case correspondante.*

GIR1	GIR2	GIR3	GIR4	GIR5	GIR6

- 9. Ne sait pas .....

	9
--	---

**DC9 La personne bénéficie-t-elle de l'allocation personnalisée d'autonomie (APA) ?**

- 1. Oui .....
- 2. Non .....
- 9. Ne sait pas .....

	1	▶ Passez à la question DC10
	2	
	9	

**DC10 Cette aide est-elle perçue directement par l'établissement ?**

- 1. Oui .....
- 2. Non .....
- 9. Ne sait pas .....

	1	▶ Passez à la question DC11
	2	
	9	

**DC11 Quel est le montant MENSUEL financé par le conseil départemental au titre de l'APA ?**

*Instruction : multiplier par 30.5 lorsque le montant mensuel est calculé à partir d'un montant journalier puis arrondir à l'entier le plus proche.*

|\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| euros

(0 à 9 990)

- Ne sait pas .....

		▶ Passez à la question DC14
	.	

<b>DC12 Une demande pour bénéficier de l'allocation personnalisée d'autonomie (APA) a-t-elle été faite ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC13
2. Non .....		2	► Passez à la question DC14
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC13 Quelle décision a été rendue ?</b>			
1. La décision n'a pas encore été rendue .....		1	
2. Aucune aide ne vous a été attribuée .....		2	
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC14 Lui a-t-on reconnu un taux d'invalidité ou d'incapacité ? (accordé par la sécurité sociale, les MDPH (ex COTOREP) ou CDES, l'Armée, les sociétés d'assurance...)</b>			
1. Oui .....		1	
2. Non .....		2	
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC15 Cette personne bénéficie-t-elle de l'aide sociale à l'hébergement (ASH) ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC16
2. Non .....		2	► Passez à la question DC18
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC16 Cette aide est-elle perçue directement par l'établissement ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC17
2. Non .....		2	► Passez à la question DC18
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC17 Quel est le montant MENSUEL financé par le conseil départemental au titre de l'ASH ?</b> <i>Instruction : multiplier par 30.5 lorsque le montant mensuel est calculé à partir d'un montant journalier puis arrondir à l'entier le plus proche.</i>			
__   __   __   __  euros (0 à 9 990)			
Ne sait pas .....		.	
<b>DC18 Cette personne bénéficie-t-elle de l'aide personnalisée au logement (APL) ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC19
2. Non .....		2	► Passez à la question DC21
9. Ne sait pas .....		9	

<b>DC19 Cette aide est-elle perçue directement par l'établissement ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC20
2. Non .....		2	► Passez à la question DC21
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC20 Quel est le montant MENSUEL financé par la caisse d'allocations familiales au titre de l'APL ?</b> <i>Instruction : multiplier par 30.5 lorsque le montant mensuel est calculé à partir d'un montant journalier puis arrondir à l'entier le plus proche.</i>			
__   __   __   __  euros (0 à 9 990)			
Ne sait pas .....		.	
<b>DC21 Cette personne bénéficie-t-elle de l'allocation de logement sociale (ALS) ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC22
2. Non .....		2	► Passez à la question DC24
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC22 Cette aide est-elle perçue directement par l'établissement ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC23
2. Non .....		2	► Passez à la question DC24
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC23 Quel est le montant MENSUEL financé par la caisse d'allocations familiales au titre de l'ALS ?</b> <i>Instruction : multiplier par 30.5 lorsque le montant mensuel est calculé à partir d'un montant journalier puis arrondir à l'entier le plus proche.</i>			
__   __   __   __  euros (0 à 9 990)			
Ne sait pas .....		.	
<b>DC24 Quel est le montant MENSUEL total (en euros) de la participation financière restant à la charge de la personne ?</b> <i>Instruction : prendre en compte les tarifs hébergement, dépendance et soins ainsi que les suppléments et autres types de frais, déduction faite des aides (APA, ASH, aides au logement, etc.), du forfait soins, des prestations prises en charge par l'Assurance Maladie et des contributions des obligés alimentaires.</i> <i>Instruction : arrondir à l'entier le plus proche.</i>			
__   __   __   __   __   __  euros (0 à 999 990)			
Ne sait pas .....		.	

**3<sup>ème</sup> personne de la liste principale**

N° de tirage	Prénom	Nom

**DC1 Où la personne vivait-elle avant d'entrer dans cet établissement ?**

*Instruction : les résidences-services sont à classer dans la modalité « 12. Autres ».*

**Cochez ici**

1. Au domicile personnel .....
2. Au domicile d'un de ses enfants .....
3. Au domicile d'un autre parent, d'un ami, d'une amie .....
4. Dans une famille d'accueil (accueil familial agréé) .....
5. Dans un foyer-logement .....
6. Dans un EHPAD ou une maison de retraite .....
7. Dans un service de court séjour d'un établissement de santé .....
8. Dans un service de soins de suite et de réadaptation (SSR) d'un établissement de santé (moyen séjour) .....
9. Dans un service de soins de longue durée d'un établissement de santé (long séjour) .....
10. Dans un service psychiatrique .....
11. Dans un établissement d'hébergement pour personnes handicapées (foyer, maison d'accueil spécialisée, foyer d'accueil médicalisé...)
12. Autres (*précisez en question DC2*) .....

<input type="checkbox"/>	1	▶ Passez à la question DC4
<input type="checkbox"/>	2	
<input type="checkbox"/>	3	
<input type="checkbox"/>	4	
<input type="checkbox"/>	5	▶ Passez à la question DC3
<input type="checkbox"/>	6	
<input type="checkbox"/>	7	
<input type="checkbox"/>	8	
<input type="checkbox"/>	9	
<input type="checkbox"/>	10	
<input type="checkbox"/>	11	
<input type="checkbox"/>	12	▶ Passez à la question DC2

**DC2 Précisez :**

\_\_\_\_\_

▶ Passez à la question DC4

**DC3 Depuis quelle année la personne vit-elle dans un établissement d'hébergement collectif ?**

|\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| (ex : 2014)

**DC4 A quelle date la personne est-elle entrée dans votre l'établissement ?**

*Instruction : dans le cas d'entrées et sorties multiples (par exemple, si la personne a été accueillie à la journée ou à titre temporaire dans l'établissement avant d'y être hébergée de façon permanente), indiquer la date à laquelle elle est entrée pour la première fois en hébergement permanent.*

|\_\_| |\_\_| / |\_\_| |\_\_| / |\_\_| |\_\_| |\_\_| JJ/MM/AAAA

**DC5 A quel étage se trouve la chambre ou le logement ?**

- 1. Au rez-de-chaussée .....
- 2. A l'entresol ou au premier étage .....
- 3. Au second .....
- 4. Au troisième .....
- 5. Au quatrième .....
- 6. Au cinquième ou plus .....

	1	▶ Passez à la question DC7
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	

**DC6 Y a-t-il un ascenseur ou tout autre équipement similaire (monte charge, plateforme élévatrice, siège monte-escalier, etc.) pour accéder à la chambre ou au logement depuis l'entrée de l'établissement ?**

- 1. Oui .....
- 2. Non .....

	1
	2

**DC7 La personne est-elle prise en charge dans une unité fermée ?**

- 1. Oui .....
- 2. Non .....

	1
	2

**DC8 Dans quel GIR cette personne est-elle classée ?**

*Instruction : le GIR d'une personne est compris entre 1 et 6. Cochez la case correspondante.*

GIR1	GIR2	GIR3	GIR4	GIR5	GIR6

- 9. Ne sait pas .....

	9
--	---

**DC9 La personne bénéficie-t-elle de l'allocation personnalisée d'autonomie (APA) ?**

- 1. Oui .....
- 2. Non .....
- 9. Ne sait pas .....

	1	▶ Passez à la question DC10
	2	
	9	

**DC10 Cette aide est-elle perçue directement par l'établissement ?**

- 1. Oui .....
- 2. Non .....
- 9. Ne sait pas .....

	1	▶ Passez à la question DC11
	2	
	9	

**DC11 Quel est le montant MENSUEL financé par le conseil départemental au titre de l'APA ?**

*Instruction : multiplier par 30.5 lorsque le montant mensuel est calculé à partir d'un montant journalier puis arrondir à l'entier le plus proche.*

|\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| euros

(0 à 9 990)

- Ne sait pas .....

		▶ Passez à la question DC14
	.	

<b>DC12 Une demande pour bénéficier de l'allocation personnalisée d'autonomie (APA) a-t-elle été faite ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC13
2. Non .....		2	► Passez à la question DC14
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC13 Quelle décision a été rendue ?</b>			
1. La décision n'a pas encore été rendue .....		1	
2. Aucune aide ne vous a été attribuée .....		2	
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC14 Lui a-t-on reconnu un taux d'invalidité ou d'incapacité ? (accordé par la sécurité sociale, les MDPH (ex COTOREP) ou CDES, l'Armée, les sociétés d'assurance...)</b>			
1. Oui .....		1	
2. Non .....		2	
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC15 Cette personne bénéficie-t-elle de l'aide sociale à l'hébergement (ASH) ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC16
2. Non .....		2	► Passez à la question DC18
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC16 Cette aide est-elle perçue directement par l'établissement ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC17
2. Non .....		2	► Passez à la question DC18
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC17 Quel est le montant MENSUEL financé par le conseil départemental au titre de l'ASH ?</b> <i>Instruction : multiplier par 30.5 lorsque le montant mensuel est calculé à partir d'un montant journalier puis arrondir à l'entier le plus proche.</i>			
__   __   __   __  euros (0 à 9 990)			
Ne sait pas .....		.	
<b>DC18 Cette personne bénéficie-t-elle de l'aide personnalisée au logement (APL) ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC19
2. Non .....		2	► Passez à la question DC21
9. Ne sait pas .....		9	

<b>DC19 Cette aide est-elle perçue directement par l'établissement ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC20
2. Non .....		2	► Passez à la question DC21
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC20 Quel est le montant MENSUEL financé par la caisse d'allocations familiales au titre de l'APL ?</b> <i>Instruction : multiplier par 30.5 lorsque le montant mensuel est calculé à partir d'un montant journalier puis arrondir à l'entier le plus proche.</i>			
__   __   __   __  euros (0 à 9 990)			
Ne sait pas .....		.	
<b>DC21 Cette personne bénéficie-t-elle de l'allocation de logement sociale (ALS) ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC22
2. Non .....		2	► Passez à la question DC24
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC22 Cette aide est-elle perçue directement par l'établissement ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC23
2. Non .....		2	► Passez à la question DC24
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC23 Quel est le montant MENSUEL financé par la caisse d'allocations familiales au titre de l'ALS ?</b> <i>Instruction : multiplier par 30.5 lorsque le montant mensuel est calculé à partir d'un montant journalier puis arrondir à l'entier le plus proche.</i>			
__   __   __   __  euros (0 à 9 990)			
Ne sait pas .....		.	
<b>DC24 Quel est le montant MENSUEL total (en euros) de la participation financière restant à la charge de la personne ?</b> <i>Instruction : prendre en compte les tarifs hébergement, dépendance et soins ainsi que les suppléments et autres types de frais, déduction faite des aides (APA, ASH, aides au logement, etc.), du forfait soins, des prestations prises en charge par l'Assurance Maladie et des contributions des obligés alimentaires.</i> <i>Instruction : arrondir à l'entier le plus proche.</i>			
__   __   __   __   __   __  euros (0 à 999 990)			
Ne sait pas .....		.	

**4<sup>ème</sup> personne de la liste principale**

N° de tirage	Prénom	Nom

**DC1 Où la personne vivait-elle avant d'entrer dans cet établissement ?**

*Instruction : les résidences-services sont à classer dans la modalité « 12. Autres ».*

**Cochez ici**

1. Au domicile personnel .....
2. Au domicile d'un de ses enfants .....
3. Au domicile d'un autre parent, d'un ami, d'une amie .....
4. Dans une famille d'accueil (accueil familial agréé) .....
5. Dans un foyer-logement .....
6. Dans un EHPAD ou une maison de retraite .....
7. Dans un service de court séjour d'un établissement de santé .....
8. Dans un service de soins de suite et de réadaptation (SSR) d'un établissement de santé (moyen séjour) .....
9. Dans un service de soins de longue durée d'un établissement de santé (long séjour) .....
10. Dans un service psychiatrique .....
11. Dans un établissement d'hébergement pour personnes handicapées (foyer, maison d'accueil spécialisée, foyer d'accueil médicalisé...)
12. Autres (*précisez en question DC2*) .....

<input type="checkbox"/>	1	▶ Passez à la question DC4
<input type="checkbox"/>	2	
<input type="checkbox"/>	3	
<input type="checkbox"/>	4	
<input type="checkbox"/>	5	▶ Passez à la question DC3
<input type="checkbox"/>	6	
<input type="checkbox"/>	7	
<input type="checkbox"/>	8	
<input type="checkbox"/>	9	
<input type="checkbox"/>	10	
<input type="checkbox"/>	11	▶ Passez à la question DC2
<input type="checkbox"/>	12	

**DC2 Précisez :**

\_\_\_\_\_

▶ Passez à la question DC4

**DC3 Depuis quelle année la personne vit-elle dans un établissement d'hébergement collectif ?**

|\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| (ex : 2014)

**DC4 A quelle date la personne est-elle entrée dans votre l'établissement ?**

*Instruction : dans le cas d'entrées et sorties multiples (par exemple, si la personne a été accueillie à la journée ou à titre temporaire dans l'établissement avant d'y être hébergée de façon permanente), indiquer la date à laquelle elle est entrée pour la première fois en hébergement permanent.*

|\_\_| |\_\_| / |\_\_| |\_\_| / |\_\_| |\_\_| |\_\_| JJ/MM/AAAA

**DC5 A quel étage se trouve la chambre ou le logement ?**

- 1. Au rez-de-chaussée .....
- 2. A l'entresol ou au premier étage .....
- 3. Au second .....
- 4. Au troisième .....
- 5. Au quatrième .....
- 6. Au cinquième ou plus .....

	1	▶ Passez à la question DC7
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	

**DC6 Y a-t-il un ascenseur ou tout autre équipement similaire (monte charge, plateforme élévatrice, siège monte-escalier, etc.) pour accéder à la chambre ou au logement depuis l'entrée de l'établissement ?**

- 1. Oui .....
- 2. Non .....

	1
	2

**DC7 La personne est-elle prise en charge dans une unité fermée ?**

- 1. Oui .....
- 2. Non .....

	1
	2

**DC8 Dans quel GIR cette personne est-elle classée ?**

*Instruction : le GIR d'une personne est compris entre 1 et 6. Cochez la case correspondante.*

GIR1	GIR2	GIR3	GIR4	GIR5	GIR6

- 9. Ne sait pas .....

	9
--	---

**DC9 La personne bénéficie-t-elle de l'allocation personnalisée d'autonomie (APA) ?**

- 1. Oui .....
- 2. Non .....
- 9. Ne sait pas .....

	1	▶ Passez à la question DC10
	2	
	9	

**DC10 Cette aide est-elle perçue directement par l'établissement ?**

- 1. Oui .....
- 2. Non .....
- 9. Ne sait pas .....

	1	▶ Passez à la question DC11
	2	
	9	

**DC11 Quel est le montant MENSUEL financé par le conseil départemental au titre de l'APA ?**

*Instruction : multiplier par 30.5 lorsque le montant mensuel est calculé à partir d'un montant journalier puis arrondir à l'entier le plus proche.*

|\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| euros

(0 à 9 990)

- Ne sait pas .....

	.	▶ Passez à la question DC14

<b>DC12 Une demande pour bénéficier de l'allocation personnalisée d'autonomie (APA) a-t-elle été faite ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC13
2. Non .....		2	► Passez à la question DC14
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC13 Quelle décision a été rendue ?</b>			
1. La décision n'a pas encore été rendue .....		1	
2. Aucune aide ne vous a été attribuée .....		2	
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC14 Lui a-t-on reconnu un taux d'invalidité ou d'incapacité ? (accordé par la sécurité sociale, les MDPH (ex COTOREP) ou CDES, l'Armée, les sociétés d'assurance...)</b>			
1. Oui .....		1	
2. Non .....		2	
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC15 Cette personne bénéficie-t-elle de l'aide sociale à l'hébergement (ASH) ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC16
2. Non .....		2	► Passez à la question DC18
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC16 Cette aide est-elle perçue directement par l'établissement ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC17
2. Non .....		2	► Passez à la question DC18
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC17 Quel est le montant MENSUEL financé par le conseil départemental au titre de l'ASH ?</b> <i>Instruction : multiplier par 30.5 lorsque le montant mensuel est calculé à partir d'un montant journalier puis arrondir à l'entier le plus proche.</i>			
__   __   __   __  euros (0 à 9 990)			
Ne sait pas .....		.	
<b>DC18 Cette personne bénéficie-t-elle de l'aide personnalisée au logement (APL) ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC19
2. Non .....		2	► Passez à la question DC21
9. Ne sait pas .....		9	

<b>DC19 Cette aide est-elle perçue directement par l'établissement ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC20
2. Non .....		2	► Passez à la question DC21
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC20 Quel est le montant MENSUEL financé par la caisse d'allocations familiales au titre de l'APL ?</b> <i>Instruction : multiplier par 30.5 lorsque le montant mensuel est calculé à partir d'un montant journalier puis arrondir à l'entier le plus proche.</i>			
__   __   __   __  euros (0 à 9 990)			
Ne sait pas .....		.	
<b>DC21 Cette personne bénéficie-t-elle de l'allocation de logement sociale (ALS) ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC22
2. Non .....		2	► Passez à la question DC24
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC22 Cette aide est-elle perçue directement par l'établissement ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC23
2. Non .....		2	► Passez à la question DC24
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC23 Quel est le montant MENSUEL financé par la caisse d'allocations familiales au titre de l'ALS ?</b> <i>Instruction : multiplier par 30.5 lorsque le montant mensuel est calculé à partir d'un montant journalier puis arrondir à l'entier le plus proche.</i>			
__   __   __   __  euros (0 à 9 990)			
Ne sait pas .....		.	
<b>DC24 Quel est le montant MENSUEL total (en euros) de la participation financière restant à la charge de la personne ?</b> <i>Instruction : prendre en compte les tarifs hébergement, dépendance et soins ainsi que les suppléments et autres types de frais, déduction faite des aides (APA, ASH, aides au logement, etc.), du forfait soins, des prestations prises en charge par l'Assurance Maladie et des contributions des obligés alimentaires.</i> <i>Instruction : arrondir à l'entier le plus proche.</i>			
__   __   __   __   __   __  euros (0 à 999 990)			
Ne sait pas .....		.	

**5<sup>ème</sup> personne de la liste principale**

N° de tirage	Prénom	Nom

**DC1 Où la personne vivait-elle avant d'entrer dans cet établissement ?**

*Instruction : les résidences-services sont à classer dans la modalité « 12. Autres ».*

**Cochez ici**

1. Au domicile personnel .....
2. Au domicile d'un de ses enfants .....
3. Au domicile d'un autre parent, d'un ami, d'une amie .....
4. Dans une famille d'accueil (accueil familial agréé) .....
5. Dans un foyer-logement .....
6. Dans un EHPAD ou une maison de retraite .....
7. Dans un service de court séjour d'un établissement de santé .....
8. Dans un service de soins de suite et de réadaptation (SSR) d'un établissement de santé (moyen séjour) .....
9. Dans un service de soins de longue durée d'un établissement de santé (long séjour) .....
10. Dans un service psychiatrique .....
11. Dans un établissement d'hébergement pour personnes handicapées (foyer, maison d'accueil spécialisée, foyer d'accueil médicalisé...)
12. Autres (*précisez en question DC2*) .....

<input type="checkbox"/>	1	▶ Passez à la question DC4
<input type="checkbox"/>	2	
<input type="checkbox"/>	3	
<input type="checkbox"/>	4	
<input type="checkbox"/>	5	▶ Passez à la question DC3
<input type="checkbox"/>	6	
<input type="checkbox"/>	7	
<input type="checkbox"/>	8	
<input type="checkbox"/>	9	
<input type="checkbox"/>	10	
<input type="checkbox"/>	11	▶ Passez à la question DC2
<input type="checkbox"/>	12	

**DC2 Précisez :**

\_\_\_\_\_

▶ Passez à la question DC4

**DC3 Depuis quelle année la personne vit-elle dans un établissement d'hébergement collectif ?**

|\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| (ex : 2014)

**DC4 A quelle date la personne est-elle entrée dans votre l'établissement ?**

*Instruction : dans le cas d'entrées et sorties multiples (par exemple, si la personne a été accueillie à la journée ou à titre temporaire dans l'établissement avant d'y être hébergée de façon permanente), indiquer la date à laquelle elle est entrée pour la première fois en hébergement permanent.*

|\_\_| |\_\_| / |\_\_| |\_\_| / |\_\_| |\_\_| |\_\_| JJ/MM/AAAA

**DC5 A quel étage se trouve la chambre ou le logement ?**

- 1. Au rez-de-chaussée .....
- 2. A l'entresol ou au premier étage .....
- 3. Au second .....
- 4. Au troisième .....
- 5. Au quatrième .....
- 6. Au cinquième ou plus .....

	1	▶ Passez à la question DC7
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	

**DC6 Y a-t-il un ascenseur ou tout autre équipement similaire (monte charge, plateforme élévatrice, siège monte-escalier, etc.) pour accéder à la chambre ou au logement depuis l'entrée de l'établissement ?**

- 1. Oui .....
- 2. Non .....

	1
	2

**DC7 La personne est-elle prise en charge dans une unité fermée ?**

- 1. Oui .....
- 2. Non .....

	1
	2

**DC8 Dans quel GIR cette personne est-elle classée ?**

*Instruction : le GIR d'une personne est compris entre 1 et 6. Cochez la case correspondante.*

GIR1	GIR2	GIR3	GIR4	GIR5	GIR6

- 9. Ne sait pas .....

	9
--	---

**DC9 La personne bénéficie-t-elle de l'allocation personnalisée d'autonomie (APA) ?**

- 1. Oui .....
- 2. Non .....
- 9. Ne sait pas .....

	1	▶ Passez à la question DC10
	2	
	9	

**DC10 Cette aide est-elle perçue directement par l'établissement ?**

- 1. Oui .....
- 2. Non .....
- 9. Ne sait pas .....

	1	▶ Passez à la question DC11
	2	
	9	

**DC11 Quel est le montant MENSUEL financé par le conseil départemental au titre de l'APA ?**

*Instruction : multiplier par 30.5 lorsque le montant mensuel est calculé à partir d'un montant journalier puis arrondir à l'entier le plus proche.*

|\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| euros

(0 à 9 990)

- Ne sait pas .....

		▶ Passez à la question DC14
	.	

<b>DC12</b>	<b>Une demande pour bénéficier de l'allocation personnalisée d'autonomie (APA) a-t-elle été faite ?</b>			
	1. Oui .....		1	▶ Passez à la question DC13
	2. Non .....		2	▶ Passez à la question DC14
	9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC13</b>	<b>Quelle décision a été rendue ?</b>			
	1. La décision n'a pas encore été rendue .....		1	
	2. Aucune aide ne vous a été attribuée .....		2	
	9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC14</b>	<b>Lui a-t-on reconnu un taux d'invalidité ou d'incapacité ? (accordé par la sécurité sociale, les MDPH (ex COTOREP) ou CDES, l'Armée, les sociétés d'assurance...)</b>			
	1. Oui .....		1	
	2. Non .....		2	
	9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC15</b>	<b>Cette personne bénéficie-t-elle de l'aide sociale à l'hébergement (ASH) ?</b>			
	1. Oui .....		1	▶ Passez à la question DC16
	2. Non .....		2	▶ Passez à la question DC18
	9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC16</b>	<b>Cette aide est-elle perçue directement par l'établissement ?</b>			
	1. Oui .....		1	▶ Passez à la question DC17
	2. Non .....		2	▶ Passez à la question DC18
	9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC17</b>	<b>Quel est le montant MENSUEL financé par le conseil départemental au titre de l'ASH ?</b> <i>Instruction : multiplier par 30.5 lorsque le montant mensuel est calculé à partir d'un montant journalier puis arrondir à l'entier le plus proche.</i>			
	__   __   __   __  euros (0 à 9 990)			
	Ne sait pas .....		.	
<b>DC18</b>	<b>Cette personne bénéficie-t-elle de l'aide personnalisée au logement (APL) ?</b>			
	1. Oui .....		1	▶ Passez à la question DC19
	2. Non .....		2	▶ Passez à la question DC21
	9. Ne sait pas .....		9	

<b>DC19 Cette aide est-elle perçue directement par l'établissement ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC20
2. Non .....		2	► Passez à la question DC21
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC20 Quel est le montant MENSUEL financé par la caisse d'allocations familiales au titre de l'APL ?</b> <i>Instruction : multiplier par 30.5 lorsque le montant mensuel est calculé à partir d'un montant journalier puis arrondir à l'entier le plus proche.</i>			
__   __   __   __  euros (0 à 9 990)			
Ne sait pas .....		.	
<b>DC21 Cette personne bénéficie-t-elle de l'allocation de logement sociale (ALS) ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC22
2. Non .....		2	► Passez à la question DC24
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC22 Cette aide est-elle perçue directement par l'établissement ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC23
2. Non .....		2	► Passez à la question DC24
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC23 Quel est le montant MENSUEL financé par la caisse d'allocations familiales au titre de l'ALS ?</b> <i>Instruction : multiplier par 30.5 lorsque le montant mensuel est calculé à partir d'un montant journalier puis arrondir à l'entier le plus proche.</i>			
__   __   __   __  euros (0 à 9 990)			
Ne sait pas .....		.	
<b>DC24 Quel est le montant MENSUEL total (en euros) de la participation financière restant à la charge de la personne ?</b> <i>Instruction : prendre en compte les tarifs hébergement, dépendance et soins ainsi que les suppléments et autres types de frais, déduction faite des aides (APA, ASH, aides au logement, etc.), du forfait soins, des prestations prises en charge par l'Assurance Maladie et des contributions des obligés alimentaires.</i> <i>Instruction : arrondir à l'entier le plus proche.</i>			
__   __   __   __   __   __  euros (0 à 999 990)			
Ne sait pas .....		.	

**6<sup>ème</sup> personne de la liste principale**

N° de tirage	Prénom	Nom

**DC1 Où la personne vivait-elle avant d'entrer dans cet établissement ?**

*Instruction : les résidences-services sont à classer dans la modalité « 12. Autres ».*

**Cochez ici**

1. Au domicile personnel .....
2. Au domicile d'un de ses enfants .....
3. Au domicile d'un autre parent, d'un ami, d'une amie .....
4. Dans une famille d'accueil (accueil familial agréé) .....
5. Dans un foyer-logement .....
6. Dans un EHPAD ou une maison de retraite .....
7. Dans un service de court séjour d'un établissement de santé .....
8. Dans un service de soins de suite et de réadaptation (SSR) d'un établissement de santé (moyen séjour) .....
9. Dans un service de soins de longue durée d'un établissement de santé (long séjour) .....
10. Dans un service psychiatrique .....
11. Dans un établissement d'hébergement pour personnes handicapées (foyer, maison d'accueil spécialisée, foyer d'accueil médicalisé...)
12. Autres (*précisez en question DC2*) .....

<input type="checkbox"/>	1	▶ Passez à la question DC4
<input type="checkbox"/>	2	
<input type="checkbox"/>	3	
<input type="checkbox"/>	4	
<input type="checkbox"/>	5	▶ Passez à la question DC3
<input type="checkbox"/>	6	
<input type="checkbox"/>	7	
<input type="checkbox"/>	8	
<input type="checkbox"/>	9	
<input type="checkbox"/>	10	
<input type="checkbox"/>	11	▶ Passez à la question DC2
<input type="checkbox"/>	12	

**DC2 Précisez :**

\_\_\_\_\_

▶ Passez à la question DC4

**DC3 Depuis quelle année la personne vit-elle dans un établissement d'hébergement collectif ?**

|\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| (ex : 2014)

**DC4 A quelle date la personne est-elle entrée dans votre l'établissement ?**

*Instruction : dans le cas d'entrées et sorties multiples (par exemple, si la personne a été accueillie à la journée ou à titre temporaire dans l'établissement avant d'y être hébergée de façon permanente), indiquer la date à laquelle elle est entrée pour la première fois en hébergement permanent.*

|\_\_| |\_\_| / |\_\_| |\_\_| / |\_\_| |\_\_| |\_\_| JJ/MM/AAAA

**DC5 A quel étage se trouve la chambre ou le logement ?**

- 1. Au rez-de-chaussée .....
- 2. A l'entresol ou au premier étage .....
- 3. Au second .....
- 4. Au troisième .....
- 5. Au quatrième .....
- 6. Au cinquième ou plus .....

	1	▶ Passez à la question DC7
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	

**DC6 Y a-t-il un ascenseur ou tout autre équipement similaire (monte charge, plateforme élévatrice, siège monte-escalier, etc.) pour accéder à la chambre ou au logement depuis l'entrée de l'établissement ?**

- 1. Oui .....
- 2. Non .....

	1
	2

**DC7 La personne est-elle prise en charge dans une unité fermée ?**

- 1. Oui .....
- 2. Non .....

	1
	2

**DC8 Dans quel GIR cette personne est-elle classée ?**

*Instruction : le GIR d'une personne est compris entre 1 et 6. Cochez la case correspondante.*

GIR1	GIR2	GIR3	GIR4	GIR5	GIR6

- 9. Ne sait pas .....

	9
--	---

**DC9 La personne bénéficie-t-elle de l'allocation personnalisée d'autonomie (APA) ?**

- 1. Oui .....
- 2. Non .....
- 9. Ne sait pas .....

	1	▶ Passez à la question DC10
	2	
	9	

**DC10 Cette aide est-elle perçue directement par l'établissement ?**

- 1. Oui .....
- 2. Non .....
- 9. Ne sait pas .....

	1	▶ Passez à la question DC11
	2	
	9	

**DC11 Quel est le montant MENSUEL financé par le conseil départemental au titre de l'APA ?**

*Instruction : multiplier par 30.5 lorsque le montant mensuel est calculé à partir d'un montant journalier puis arrondir à l'entier le plus proche.*

|\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| euros

(0 à 9 990)

- Ne sait pas .....

	.	▶ Passez à la question DC14

<b>DC12 Une demande pour bénéficier de l'allocation personnalisée d'autonomie (APA) a-t-elle été faite ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC13
2. Non .....		2	► Passez à la question DC14
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC13 Quelle décision a été rendue ?</b>			
1. La décision n'a pas encore été rendue .....		1	
2. Aucune aide ne vous a été attribuée .....		2	
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC14 Lui a-t-on reconnu un taux d'invalidité ou d'incapacité ? (accordé par la sécurité sociale, les MDPH (ex COTOREP) ou CDES, l'Armée, les sociétés d'assurance...)</b>			
1. Oui .....		1	
2. Non .....		2	
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC15 Cette personne bénéficie-t-elle de l'aide sociale à l'hébergement (ASH) ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC16
2. Non .....		2	► Passez à la question DC18
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC16 Cette aide est-elle perçue directement par l'établissement ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC17
2. Non .....		2	► Passez à la question DC18
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC17 Quel est le montant MENSUEL financé par le conseil départemental au titre de l'ASH ?</b> <i>Instruction : multiplier par 30.5 lorsque le montant mensuel est calculé à partir d'un montant journalier puis arrondir à l'entier le plus proche.</i>			
__   __   __   __  euros (0 à 9 990)			
Ne sait pas .....		.	
<b>DC18 Cette personne bénéficie-t-elle de l'aide personnalisée au logement (APL) ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC19
2. Non .....		2	► Passez à la question DC21
9. Ne sait pas .....		9	

<b>DC19 Cette aide est-elle perçue directement par l'établissement ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC20
2. Non .....		2	► Passez à la question DC21
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC20 Quel est le montant MENSUEL financé par la caisse d'allocations familiales au titre de l'APL ?</b> <i>Instruction : multiplier par 30.5 lorsque le montant mensuel est calculé à partir d'un montant journalier puis arrondir à l'entier le plus proche.</i>			
__   __   __   __  euros (0 à 9 990)			
Ne sait pas .....		.	
<b>DC21 Cette personne bénéficie-t-elle de l'allocation de logement sociale (ALS) ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC22
2. Non .....		2	► Passez à la question DC24
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC22 Cette aide est-elle perçue directement par l'établissement ?</b>			
1. Oui .....		1	► Passez à la question DC23
2. Non .....		2	► Passez à la question DC24
9. Ne sait pas .....		9	
<b>DC23 Quel est le montant MENSUEL financé par la caisse d'allocations familiales au titre de l'ALS ?</b> <i>Instruction : multiplier par 30.5 lorsque le montant mensuel est calculé à partir d'un montant journalier puis arrondir à l'entier le plus proche.</i>			
__   __   __   __  euros (0 à 9 990)			
Ne sait pas .....		.	
<b>DC24 Quel est le montant MENSUEL total (en euros) de la participation financière restant à la charge de la personne ?</b> <i>Instruction : prendre en compte les tarifs hébergement, dépendance et soins ainsi que les suppléments et autres types de frais, déduction faite des aides (APA, ASH, aides au logement, etc.), du forfait soins, des prestations prises en charge par l'Assurance Maladie et des contributions des obligés alimentaires.</i> <i>Instruction : arrondir à l'entier le plus proche.</i>			
__   __   __   __   __   __  euros (0 à 999 990)			
Ne sait pas .....		.	