

**AVENANT N°22/2015**

**A LA CONVENTION COLLECTIVE DE LA BRANCHE DE  
L'AIDE, DE L'ACCOMPAGNEMENT, DES SOINS ET DES  
SERVICES A DOMICILE (BAD)**

*Handwritten signature in blue ink*

Les parties signataires du présent avenant conviennent des dispositions suivantes :

Le présent avenant modifie les articles 23.1, 23.2, 23.3 et 28.1 du Titre VII de la convention collective de la Branche de l'aide, de l'accompagnement, des soins et des services à domicile.

**Article 1**

Les articles 23.1, 23.2 et 23.3 sont modifié comme suit :

2  
W  
L  
CP

**« Article 23.1 – Régime base prime**

| Nature des frais  | REGIME BASE<br>Prestations complémentaires incluant<br>le remboursement de la sécurité sociale<br>et dans la limite des frais réels |   |  |
|---|---|---|--|
|   | Conventionné  | Non Conventionné                        |  |
| <b>HOSPITALISATION MEDICALE ET CHIRURGICALE</b>   |   |   |  |
| Honoraires médicaux et chirurgicaux pris en charge par la SS praticiens ayant signé le Contrat d'Accès au Soins (CAS)       | 150 % de la BR  | 80 % FR limité à 150 % de la BR         |  |
| Honoraires médicaux et chirurgicaux pris en charge par la SS praticiens n'ayant pas signé le Contrat d'Accès au Soins (CAS) | 130 % de la BR  | 80 % FR limité à 130 % de la BR         |  |
| Frais de séjour pris en charge par la SS  | 150 % des BR  | 80 % des FR limité à 150 % de la BR     |  |
| Chambre particulière (limitée à un an)  | 1,50 % du PMSS  |   |  |
| Forfait hospitalier et Forfait actes lourds   | 100 % des Frais réels   |   |  |
| Frais d'accompagnement (enfant à charge de moins de 16 ans)   | Néant   |   |  |
| Frais de transport pris en charge par la SS   | 100 % de la BR  |   |  |
| <b>ACTES MEDICAUX</b>   |   |   |  |
| Consultations, visites généralistes prises en charge par la SS  |   |   |  |
| • Parcours de soins praticiens ayant signé le Contrat d'Accès au Soins (CAS)  | 100 % de la BR  | 80 % FR dans la limite de 100% de la BR |  |
| • Parcours de soins praticiens n'ayant pas signé le Contrat d'Accès au Soins (CAS)  | 100 % de la BR  |   |  |
| • Hors parcours de soins (CAS et non CAS)   | 100 % de la BR  |   |  |
| Consultations, visites spécialistes pris en charge par la SS  |   |   |  |
| • Parcours de soins ayant signé le Contrat d'Accès au Soins (CAS)   | 150 % de la BR  |   |  |
| • Parcours de soins n'ayant pas signé le Contrat d'Accès au Soins (CAS)   | 130 % de la BR  |   |  |
| • Hors parcours de soins (CAS et non CAS)   | 100 % de la BR  |   |  |
| Auxiliaires médicaux pris en charge par la SS   | 100 % de la BR  |   |  |
| Analyses et examens de laboratoires pris en charge par la SS  | 100 % de la BR  |   |  |
| Actes de chirurgie et actes techniques médicaux pris en charge par la SS (hors hospitalisation)                             | 100 % de la BR  |   |  |
| Actes d'imagerie médicale et d'échographie pris en charge par la SS   | 100 % de la BR  |   |  |
| <b>PHARMACIE prise en charge par la SS</b>  | 100 % de la BR  |   |  |
| <b>DENTAIRE</b>   |   |   |  |
| Soins dentaires pris en charge par la SS  | 100 % de la BR  |   |  |
| Onlay-Inlay, Soins avec dépassement   | 110 % de la BR  |   |  |
| Prothèses dentaires prises en charge par la SS (incisives, canines, prémolaires)  | 300 % de la BR  |   |  |
| Prothèses dentaires prises en charge par la SS (dents de fonds de bouche)   | 200 % de la BR  |   |  |
| Inlay-cores avec et sans clavette   | 125 % de la BR  |   |  |
| Orthodontie prise en charge par la SS   | 275 % de la BR  |   |  |
| Orthodontie, parodontologie, ou prothèses dentaires non prises en charge par la SS  | Néant   |   |  |
| <b>OPTIQUE (dans les limites de la périodicité Adultes/Mineurs des décrets n°2014-1025 et n°2014-1374)</b>                  |   |   |  |
| Verres et montures  | Selon Grille OPTIQUE I  |   |  |
| Lentilles prises en charge par la SS  | 2 % du PMSS   |   |  |
| Lentilles non prises en charge par la SS (y compris lentilles jetables)   | Crédit annuel par bénéficiaire : 2% PMSS  |   |  |
| Kératotomie (chirurgie de la myopie)  | Crédit annuel de 200 € par œil  |   |  |
| <b>PROTHESES MEDICALES</b>  |   |   |  |
| Prothèses auditives prises en charge par la SS (y compris piles)  | 100% de la BR + 5 % du PMSS par an et par bénéficiaire  |   |  |
| Orthopédie, prothèses médicales, appareillage pris en charge par la SS  | 100 % de la BR  |   |  |
| <b>CURES THERMALES (prises en charge par la SS)</b>   |   |   |  |
| Frais de traitement et honoraires   | 100 % de la BR  |   |  |
| Frais de séjour, voyage et d'hébergement  | Néant   |   |  |
| <b>MEDECINE ALTERNATIVE</b>   |   |   |  |
| Ostéopathie (intervention dans le cadre d'un praticien inscrit auprès d'une association agréée)                             | Néant   |   |  |
| <b>MATERNITE</b>  |   |   |  |
| Chambre particulière (dans la limite de 6 jours)  | 2 % du PMSS   |   |  |
| Forfait par enfant (dans la limite des frais réels engagés)   | Forfait de 5 % du PMSS  |   |  |
| <b>DIVERS</b>   |   |   |  |
| Vaccin anti-grippe non remboursé par la SS  | 100% des FR   |   |  |
| Contraception   | 2,50 % du PMSS par an et par bénéficiaire   |   |  |
| Actes médicaux > 120 €  | 18 €  |   |  |
| Actes de prévention du contrat responsable (arrêté du 8 juin 2006)  | Détartrage annuel complet + vaccinations  |   |  |

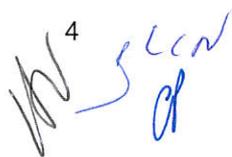
Le secteur non conventionné sera couvert au minimum au Ticket Modérateur.

Conformément au décret n°2014-1374 du 18 novembre 2014 et sauf en cas d'évolution de la vue médicalement constatée, le remboursement du renouvellement d'un équipement optique, composé de deux verres et d'une monture, n'est possible qu'au-delà d'un délai de 12 mois pour les enfants et de 24 mois pour les adultes suivant l'acquisition du précédent équipement.

3  


| Grille base prime   |                                    | Enfants < 18 ans |         |          | Adultes                            |         |          | Total                         |                        |
|---|------------------------------------|------------------|---------|----------|------------------------------------|---------|----------|-------------------------------|------------------------|
|   |                                    | Code LPP         | Rbt SS  | Rbt Ass. | Code LPP                           | Rbt SS  | Rbt Ass. | Rbt assureur<br>2 V + 1 M (*) | Total<br>2 V + 1 M (*) |
| <b>Verres Simple Foyer, Sphérique</b>                         |                                    |                  |         |          |                                    |         |          |                               |                        |
| sphère de -6 à +6   | 2242457, 2261874                   | 12,04 €          | 7,22 €  | 40,00 €  | 2203240, 2287916                   | 1,37 €  | 50,00 €  | 190,00 €                      | 194,44 €               |
| sphère de -6,25 à -10 ou de +6,25 à +10                       | 2243304, 2243540, 2291086, 2291088 | 26,68 €          | 16,01 € | 75,00 €  | 2283459, 2285530, 2280660, 2282793 | 4,12 €  | 75,00 €  | 240,00 €                      | 246,64 €               |
| sphère < -10 ou >+10  | 2248320, 2273954                   | 44,97 €          | 26,99 € | 85,00 €  | 2235776, 2295696                   | 7,82 €  | 95,00 €  | 280,00 €                      | 290,84 €               |
| <b>Verres Simple Foyer, Sphéro-cylindriques</b>               |                                    |                  |         |          |                                    |         |          |                               |                        |
| cylindre < +4 sphère de -6 à +6                               | 2200993, 2270413                   | 14,94 €          | 8,86 €  | 45,00 €  | 2226412, 2259966                   | 3,66 €  | 55,00 €  | 200,00 €                      | 206,10 €               |
| cylindre < +4 sphère < -6 ou >+6                              | 2219381, 2283953                   | 36,28 €          | 21,77 € | 80,00 €  | 2254866, 2284527                   | 6,86 €  | 90,00 €  | 270,00 €                      | 279,94 €               |
| cylindre > +4 sphère de -6 à +6                               | 2238941, 2268385                   | 27,90 €          | 16,74 € | 90,00 €  | 2212976, 2252668                   | 6,25 €  | 100,00 € | 290,00 €                      | 298,20 €               |
| cylindre > +4 sphère < -6 ou >+6                              | 2206800, 2245036                   | 46,50 €          | 27,90 € | 100,00 € | 2288519, 2299523                   | 9,45 €  | 110,00 € | 310,00 €                      | 323,04 €               |
| <b>Verres Multi-focaux ou Progressifs Sphériques</b>          |                                    |                  |         |          |                                    |         |          |                               |                        |
| sphère de -4 à +4   | 2264045, 2259245                   | 39,18 €          | 23,51 € | 110,00 € | 2290396, 2291183                   | 7,32 €  | 120,00 € | 330,00 €                      | 340,48 €               |
| sphère < -4 ou >+4  | 2202452, 2238792                   | 43,30 €          | 25,98 € | 120,00 € | 2245384, 2295198                   | 10,82 € | 130,00 € | 350,00 €                      | 364,68 €               |
| <b>Verres Multi-focaux ou Progressifs Sphéro-cylindriques</b> |                                    |                  |         |          |                                    |         |          |                               |                        |
| sphère de -6 à +6   | 2240671, 2282221                   | 43,60 €          | 26,16 € | 120,00 € | 2227038, 2299180                   | 10,37 € | 130,00 € | 350,00 €                      | 364,14 €               |
| sphère < -8 ou >+8  | 2234239, 2259660                   | 66,62 €          | 39,97 € | 130,00 € | 2202238, 2252042                   | 24,54 € | 140,00 € | 370,00 €                      | 401,14 €               |
| <b>Monture</b>  | 2210546                            | 30,49 €          | 18,29 € | 50,00 €  | 2223342                            | 2,84 €  | 90,00 €  | 90,00 €                       |                        |

(\*) Remboursement assureur seulement

4  


## Article 23.2 – Régime confort

Les garanties souhaitées pour ce régime optionnel au choix du salarié sont les suivantes :

| Nature des frais  | REGIME CONFORT<br>Prestations complémentaires incluant<br>le remboursement de la sécurité sociale<br>et dans la limite des frais réels |   |  |
|---|--|---|--|
|   | Conventionné   | Non Conventionné                        |  |
| <b>HOSPITALISATION MEDICALE ET CHIRURGICALE</b>   |  |   |  |
| Honoraires médicaux et chirurgicaux pris en charge par la SS praticiens ayant signé le Contrat d'Accès au Soins (CAS)       | 175 % de la BR   | 80 % FR limité à 175 % de la BR         |  |
| Honoraires médicaux et chirurgicaux pris en charge par la SS praticiens n'ayant pas signé le Contrat d'Accès au Soins (CAS) | 155 % de la BR   | 80 % FR limité à 155 % de la BR         |  |
| Frais de séjour pris en charge par la SS  | 250 % des BR   | 80 % des FR limité à 250 % de la BR     |  |
| Chambre particulière (limitée à un an)  | 2,50 % du PMSS   |   |  |
| Forfait hospitalier et forfait actes lourds   | 100 % des Frais réels  |   |  |
| Frais d'accompagnement (enfant à charge de moins de 16 ans)   | 2 % du PMSS  |   |  |
| Frais de transport pris en charge par la SS   | 100 % de la BR   |   |  |
| <b>ACTES MEDICAUX</b>   |  |   |  |
| Consultations, visites généralistes prises en charge par la SS  |  |   |  |
| • Parcours de soins praticiens ayant signé le Contrat d'Accès au Soins (CAS)  | 100 % de la BR   | 80 % FR dans la limite de 100% de la BR |  |
| • Parcours de soins praticiens n'ayant pas signé le Contrat d'Accès au Soins (CAS)  | 100 % de la BR   |   |  |
| • Hors parcours de soins (CAS et non CAS)   | 100 % de la BR   |   |  |
| Consultations, visites spécialistes pris en charge par la SS  |  |   |  |
| • Parcours de soins ayant signé le Contrat d'Accès au Soins (CAS)   | 175 % de la BR   |   |  |
| • Parcours de soins n'ayant pas signé le Contrat d'Accès au Soins (CAS)   | 155 % de la BR   |   |  |
| • Hors parcours de soins (CAS et non CAS)   | 100 % de la BR   |   |  |
| Auxiliaires médicaux pris en charge par la SS   | 100 % de la BR   |   |  |
| Analyses et examens de laboratoires pris en charge par la SS  | 100 % de la BR   |   |  |
| Actes de chirurgie et actes techniques médicaux pris en charge par la SS (hors hospitalisation)                             | 100 % de la BR   |   |  |
| Actes d'imagerie médicale et d'échographie pris en charge par la SS   | 100 % de la BR   |   |  |
| <b>PHARMACIE prise en charge par la SS</b>  | 100 % de la BR   |   |  |
| <b>DENTAIRE</b>   |  |   |  |
| Soins dentaires pris en charge par la SS  | 100 % de la BR   |   |  |
| Onlay-Inlay, Soins avec dépassement   | 130 % de la BR   |   |  |
| Prothèses dentaires prises en charge par la SS (incisives, canines, prémolaires)  | 350 % de la BR   |   |  |
| Prothèses dentaires prises en charge par la SS (dents de fonds de bouche)   | 250 % de la BR   |   |  |
| Inlay-cores avec et sans clavette   | 130 % de la BR   |   |  |
| Orthodontie prise en charge par la SS   | 300 % de la BR   |   |  |
| Orthodontie, parodontologie, ou prothèses dentaires non prises en charge par la SS  | Crédit annuel de 300 € par an et par bénéficiaire  |   |  |
| <b>OPTIQUE (dans les limites de la périodicité Adultes/Mineurs des décrets n°2014-1025 et n°2014-1374)</b>                  |  |   |  |
| Verres et montures  | Selon Grille OPTIQUE 2   |   |  |
| Lentilles prises en charge par la SS  | 3 % du PMSS  |   |  |
| Lentilles non prises en charge par la SS (y compris lentilles jetables)   | Crédit annuel par bénéficiaire : 3% PMSS   |   |  |
| Kératotomie (chirurgie de la myopie)  | Crédit annuel de 300 € par œil   |   |  |
| <b>PROTHESES MEDICALES</b>  |  |   |  |
| Prothèses auditives prises en charge par la SS (y compris piles)  | 100% de la BR + 15 % du PMSS par an et par bénéficiaire  |   |  |
| Orthopédie, prothèses médicales, appareillage pris en charge par la SS  | 100 % de la BR   |   |  |
| <b>CURES THERMALES (prises en charge par la SS)</b>   |  |   |  |
| Frais de traitement et honoraires   | 100 % de la BR   |   |  |
| Frais de séjour, voyage et d'hébergement  | Forfait de 10% du PMSS   |   |  |
| <b>MEDECINE ALTERNATIVE</b>   |  |   |  |
| Ostéopathie (intervention dans le cadre d'un praticien inscrit auprès d'une association agréée)                             | Néant  |   |  |
| <b>MATERNITE</b>  |  |   |  |
| Chambre particulière (dans la limite de 6 jours)  | 3 % du PMSS  |   |  |
| Forfait par enfant (dans la limite des frais réels engagés)   | Forfait de 10 % du PMSS  |   |  |
| <b>DIVERS</b>   |  |   |  |
| Vaccin anti-grippe non remboursé par la SS  | 100% des FR  |   |  |
| Contraception   | 2,50 % du PMSS par an et par bénéficiaire  |   |  |
| Actes médicaux > 120 €  | 18 €   |   |  |
| Actes de prévention du contrat responsable (arrêté du 8 juin 2006)  | Détartrage annuel complet + vaccinations   |   |  |

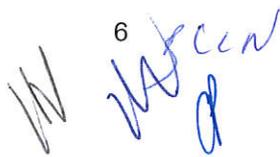
Le secteur non conventionné sera couvert au minimum au Ticket Modérateur.

Conformément au décret n°2014-1374 du 18 novembre 2014 et sauf en cas d'évolution de la vue médicalement constatée, le remboursement du renouvellement d'un équipement optique, composé de deux verres et d'une monture, n'est possible qu'au-delà d'un délai de 12 mois pour les enfants et de 24 mois pour les adultes suivant l'acquisition du précédent équipement.

*M* *UN CP* *CIN*

| Grille Confort  |                                    |                  |         |          |               |                                    |         |          |               |               |               |       |
|---|------------------------------------|------------------|---------|----------|---------------|------------------------------------|---------|----------|---------------|---------------|---------------|-------|
| Type de Verre   | Code LPP                           | Enfants < 18 ans |         |          |               | Adultes                            |         |          |               | Rbst assureur |               | Total |
|   |                                    | LPP < 18 ans     | Rbt SS  | Rbt Ass. | 2 V + 1 M (*) | LPP > 18 ans                       | Rbt SS  | Rbt Ass. | 2 V + 1 M (*) | Rbt assureur  | 2 V + 1 M (*) |       |
| <b>Verres Simple Foyer, Sphérique</b>                         |                                    |                  |         |          |               |                                    |         |          |               |               |               |       |
| sphère de -6 à +6   | 2242457, 2261874                   | 12,04 €          | 7,22 €  | 52,00 €  | 179,00 €      | 2203240, 2287916                   | 1,37 €  | 65,00 €  | 245,00 €      | 249,44 €      |               |       |
| sphère de -6,25 à -10 ou de +6,25 à +10                       | 2243304, 2243540, 2291088, 2291089 | 26,68 €          | 16,01 € | 97,50 €  | 270,00 €      | 2263459, 2265330, 2280660, 2282793 | 4,12 €  | 97,50 €  | 310,00 €      | 316,64 €      |               |       |
| sphère < -10 ou > +10   | 2248320, 2273854                   | 44,97 €          | 26,98 € | 110,50 € | 296,00 €      | 2235776, 2295896                   | 7,62 €  | 123,50 € | 362,00 €      | 372,84 €      |               |       |
| <b>Verres Simple Foyer, Sphéro-cylindriques</b>               |                                    |                  |         |          |               |                                    |         |          |               |               |               |       |
| cylindre < +4 sphère de -6 à +6                               | 2200393, 2270413                   | 14,94 €          | 8,96 €  | 58,50 €  | 192,00 €      | 2226412, 2259966                   | 3,66 €  | 71,50 €  | 256,00 €      | 264,10 €      |               |       |
| cylindre < +4 sphère < -6 ou > +6                             | 2219381, 2283963                   | 36,28 €          | 21,77 € | 104,00 € | 283,00 €      | 2254668, 2284527                   | 6,86 €  | 117,00 € | 349,00 €      | 358,94 €      |               |       |
| cylindre > +4 sphère de -6 à +6                               | 2238941, 2268385                   | 27,90 €          | 16,74 € | 117,00 € | 309,00 €      | 2212976, 2252668                   | 6,25 €  | 130,00 € | 375,00 €      | 384,20 €      |               |       |
| cylindre > +4 sphère < -6 ou > +6                             | 2206800, 2245036                   | 46,50 €          | 27,90 € | 130,00 € | 335,00 €      | 2288519, 2299523                   | 9,45 €  | 143,00 € | 401,00 €      | 414,04 €      |               |       |
| <b>Verres Multi-focaux ou Progressifs Sphériques</b>          |                                    |                  |         |          |               |                                    |         |          |               |               |               |       |
| sphère de -4 à +4   | 2264045, 2259245                   | 39,18 €          | 23,51 € | 143,00 € | 361,00 €      | 2290396, 2291183                   | 7,32 €  | 156,00 € | 427,00 €      | 437,48 €      |               |       |
| sphère < -4 ou > +4   | 2202452, 2238792                   | 43,30 €          | 25,98 € | 156,00 € | 387,00 €      | 2245384, 2295198                   | 10,82 € | 169,00 € | 453,00 €      | 467,68 €      |               |       |
| <b>Verres Multi-focaux ou Progressifs Sphéro-cylindriques</b> |                                    |                  |         |          |               |                                    |         |          |               |               |               |       |
| sphère de -8 à +8   | 2240671, 2282221                   | 43,60 €          | 26,16 € | 156,00 € | 387,00 €      | 2227038, 2299180                   | 10,37 € | 169,00 € | 459,00 €      | 467,14 €      |               |       |
| sphère < -8 ou > +8   | 2234239, 2259660                   | 66,62 €          | 39,97 € | 169,00 € | 413,00 €      | 2202239, 2252042                   | 24,54 € | 182,00 € | 479,00 €      | 510,14 €      |               |       |
| Monture   | 2210546                            | 30,49 €          | 18,29 € | 75,00 €  | 75,00 €       | 2223342                            | 2,84 €  | 115,00 € | 115,00 €      | 115,00 €      |               |       |

(\*) Remboursement assureur seulement

6  


## Article 23.3 – Régime confort PLUS

Les garanties souhaitées pour ce régime optionnel au choix du salarié sont les suivantes :

| Nature des frais  | REGIME CONFORT PLUS<br>Prestations complémentaires incluant le remboursement de la sécurité sociale et dans la limite des frais réels |   |  |
|---|---|---|--|
|   | Conventionné  | Non Conventionné                        |  |
| <b>HOSPITALISATION MEDICALE ET CHIRURGICALE</b>   |   |   |  |
| Honoraires médicaux et chirurgicaux pris en charge par la SS praticiens ayant signé le Contrat d'Accès au Soins (CAS)       | 200 % de la BR  | 80 % FR limité à 200 % de la BR         |  |
| Honoraires médicaux et chirurgicaux pris en charge par la SS praticiens n'ayant pas signé le Contrat d'Accès au Soins (CAS) | 180 % de la BR  | 80 % FR limité à 180 % de la BR         |  |
| Frais de séjour pris en charge par la SS  | 350 % des BR  | 80 % des FR limité à 350 % de la BR     |  |
| Chambre particulière (limitée à un an)  | 3,50 % du PMSS  |   |  |
| Forfait hospitalier et forfait actes lourds   | 100 % des Frais réels   |   |  |
| Frais d'accompagnement (enfant à charge de moins de 16 ans)   | 2 % du PMSS   |   |  |
| Frais de transport pris en charge par la SS   | 100 % de la BR  |   |  |
| <b>ACTES MEDICAUX</b>   |   |   |  |
| Consultations, visites généralistes prises en charge par la SS  |   |   |  |
| • Parcours de soins praticiens ayant signé le Contrat d'Accès au Soins (CAS)  | 100 % de la BR  | 80 % FR dans la limite de 100% de la BR |  |
| • Parcours de soins praticiens n'ayant pas signé le Contrat d'Accès au Soins (CAS)  | 100 % de la BR  |   |  |
| • Hors parcours de soins (CAS et non CAS)   | 100 % de la BR  |   |  |
| Consultations, visites spécialistes pris en charge par la SS  |   |   |  |
| • Parcours de soins ayant signé le Contrat d'Accès au Soins (CAS)   | 200 % de la BR  |   |  |
| • Parcours de soins n'ayant pas signé le Contrat d'Accès au Soins (CAS)   | 180 % de la BR  |   |  |
| • Hors parcours de soins (CAS et non CAS)   | 100 % de la BR  |   |  |
| Auxiliaires médicaux pris en charge par la SS   | 100 % de la BR  |   |  |
| Analyses et examens de laboratoires pris en charge par la SS  | 100 % de la BR  |   |  |
| Actes de chirurgie et actes techniques médicaux pris en charge par la SS (hors hospitalisation)                             | 100 % de la BR  |   |  |
| Actes d'imagerie médicale et d'échographie pris en charge par la SS   | 100 % de la BR  |   |  |
| <b>PHARMACIE prise en charge par la SS</b>  | 100 % de la BR  |   |  |
| <b>DENTAIRE</b>   |   |   |  |
| Soins dentaires pris en charge par la SS  | 100 % de la BR  |   |  |
| Onlay-Inlay, Soins avec dépassement   | 160 % de la BR  |   |  |
| Prothèses dentaires prises en charge par la SS (incisives, canines, prémolaires)  | 400 % de la BR  |   |  |
| Prothèses dentaires prises en charge par la SS (dents de fonds de bouche)   | 300 % de la BR  |   |  |
| Inlay-cores avec et sans clavette   | 160 % de la BR  |   |  |
| Orthodontie prise en charge par la SS   | 325 % de la BR  |   |  |
| Orthodontie, parodontologie, ou prothèses dentaires non prises en charge par la SS  | Crédit annuel de 600 € par an et par bénéficiaire   |   |  |
| <b>OPTIQUE (dans les limites de la périodicité Adultes/Mineurs des décrets n°2014-1025 et n°2014-1374)</b>                  |   |   |  |
| Verres et montures  | Selon Grille OPTIQUE 3  |   |  |
| Lentilles prises en charge par la SS  | 4 % du PMSS   |   |  |
| Lentilles non prises en charge par la SS (y compris lentilles jetables)   | Crédit annuel par bénéficiaire : 4% PMSS  |   |  |
| Kératotomie (chirurgie de la myopie)  | Crédit annuel de 400 € par œil  |   |  |
| <b>PROTHESES MEDICALES</b>  |   |   |  |
| Prothèses auditives prises en charge par la SS (y compris piles)  | 100% de la BR + 25 % du PMSS par an et par bénéficiaire   |   |  |
| Orthopédie, prothèses médicales, appareillage pris en charge par la SS  | 150 % de la BR  |   |  |
| <b>CURES THERMALES (prises en charge par la SS)</b>   |   |   |  |
| Frais de traitement et honoraires   | 100 % de la BR  |   |  |
| Frais de séjour, voyage et d'hébergement  | Forfait de 10% du PMSS  |   |  |
| <b>MEDECINE ALTERNATIVE</b>   |   |   |  |
| Ostéopathie (intervention dans le cadre d'un praticien inscrit auprès d'une association agréée)                             | 20 € par séance dans la limite de 5 séances par an et par bénéficiaire  |   |  |
| <b>MATERNITE</b>  |   |   |  |
| Chambre particulière (dans la limite de 6 jours)  | 4 % du PMSS   |   |  |
| Forfait par enfant (dans la limite des frais réels engagés)   | Forfait de 10 % du PMSS   |   |  |
| <b>DIVERS</b>   |   |   |  |
| Vaccin anti-grippe non remboursé par la SS  | 100% des FR   |   |  |
| Contraception   | 3,50 % du PMSS par an et par bénéficiaire   |   |  |
| Actes médicaux > 120 €  | 18 €  |   |  |
| Actes de prévention du contrat responsable (arrêté du 8 juin 2006)  | Détartrage annuel complet + vaccinations  |   |  |

Le secteur non conventionné sera couvert au minimum au Ticket Modérateur.

Conformément au décret n°2014-1374 du 18 novembre 2014 et sauf en cas d'évolution de la vue médicalement constatée, le remboursement du renouvellement d'un équipement optique, composé de deux verres et d'une monture, n'est possible qu'au-delà d'un délai de 12 mois pour les enfants et de 24 mois pour les adultes suivant l'acquisition du précédent équipement.

Hu 7  
 CWB  
 LW  
 CP

| Grille Confort +  |                                    | Enfants < 18 ans |         |          |          | Adultes  |                                    |              |         | Total    |               |               |
|---|------------------------------------|------------------|---------|----------|----------|----------|------------------------------------|--------------|---------|----------|---------------|---------------|
| Type de Verre   | Code LPP                           | LPP < 18 ans     | Rbt SS  | Rbt Ass. | Rbt SS   | Rbt Ass. | Code LPP                           | LPP > 18 ans | Rbt SS  | Rbt Ass. | Rbt assureur  | Total         |
|   |                                    |                  |         |          |          |          |                                    |              |         |          | 2 V + 1 M (*) | 2 V + 1 M (*) |
| <b>Verres Simple Foyer, Sphérique</b>                         |                                    |                  |         |          |          |          |                                    |              |         |          |               |               |
| sphère de -6 à +6   | 2242457, 2261874                   | 12,04 €          | 7,22 €  | 64,00 €  | 203,00 € | 235,73 € | 2203240, 2287916                   | 2,29 €       | 1,37 €  | 88,00 €  | 285,00 €      | 289,44 €      |
| sphère de -6,25 à -10 ou de +6,25 à +10                       | 2243304, 2243540, 2291088, 2291089 | 26,68 €          | 16,01 € | 120,00 € | 315,00 € | 365,31 € | 2263459, 2266330, 2280660, 2282793 | 4,12 €       | 2,47 €  | 120,00 € | 365,00 €      | 371,64 €      |
| sphère < -10 ou > +10   | 2248320, 2273854                   | 44,97 €          | 26,98 € | 136,00 € | 347,00 € | 419,25 € | 2235776, 2295896                   | 7,62 €       | 4,57 €  | 152,00 € | 429,00 €      | 439,84 €      |
| <b>Verres Simple Foyer, Sphéro-cylindriques</b>               |                                    |                  |         |          |          |          |                                    |              |         |          |               |               |
| cylindre < +4 sphère de -6 à +6                               | 2200393, 2270413                   | 14,94 €          | 8,96 €  | 72,00 €  | 219,00 € | 255,21 € | 2226412, 2259966                   | 3,66 €       | 2,20 €  | 88,00 €  | 301,00 €      | 307,10 €      |
| cylindre < +4 sphère < -6 ou > +6                             | 2219381, 2283953                   | 36,28 €          | 21,77 € | 128,00 € | 331,00 € | 392,83 € | 2254868, 2284527                   | 6,86 €       | 4,12 €  | 144,00 € | 413,00 €      | 422,94 €      |
| cylindre > +4 sphère de -6 à +6                               | 2238941, 2268385                   | 27,90 €          | 16,74 € | 144,00 € | 363,00 € | 414,77 € | 2212976, 2252688                   | 6,25 €       | 3,75 €  | 180,00 € | 415,00 €      | 454,20 €      |
| cylindre > +4 sphère < -6 ou > +6                             | 2206800, 2245036                   | 46,50 €          | 27,90 € | 160,00 € | 385,00 € | 469,09 € | 2288519, 2298523                   | 9,45 €       | 5,67 €  | 176,00 € | 477,00 €      | 490,04 €      |
| <b>Verres Multi-focaux ou Progressifs Sphériques</b>          |                                    |                  |         |          |          |          |                                    |              |         |          |               |               |
| sphère de -4 à +4   | 2264045, 2259245                   | 39,18 €          | 23,51 € | 176,00 € | 427,00 € | 492,31 € | 2290396, 2291183                   | 7,32 €       | 4,39 €  | 192,00 € | 509,00 €      | 519,48 €      |
| sphère < -4 ou > +4   | 2202452, 2238792                   | 43,30 €          | 25,98 € | 192,00 € | 459,00 € | 529,25 € | 2245384, 2295198                   | 10,82 €      | 6,49 €  | 208,00 € | 541,00 €      | 555,68 €      |
| <b>Verres Multi-focaux ou Progressifs Sphéro-cylindriques</b> |                                    |                  |         |          |          |          |                                    |              |         |          |               |               |
| sphère de -6 à +8   | 2240671, 2282221                   | 43,60 €          | 26,16 € | 192,00 € | 459,00 € | 529,61 € | 2227038, 2299180                   | 10,37 €      | 6,22 €  | 208,00 € | 541,00 €      | 555,14 €      |
| sphère < -8 ou > +8   | 2234239, 2259660                   | 66,62 €          | 39,97 € | 208,00 € | 481,00 € | 589,23 € | 2202239, 2252042                   | 24,54 €      | 14,72 € | 224,00 € | 573,00 €      | 604,14 €      |
| Monture   | 2210546                            | 30,49 €          | 18,29 € | 75,00 €  | 75,00 €  | 75,00 €  | 2223342                            | 2,84 €       | 1,70 €  | 125,00 € | 125,00 €      | 125,00 €      |

(\* ) Remboursement assureur seulement

*Handwritten signatures and initials:*  
  


## **Article 2.**

Le présent article modifie l'article 28.1 du titre VII de la convention collective comme suit :

### **« Article 28.1 Montant de la cotisation**

*La cotisation « frais de santé » du régime base prime au profit du salarié seul est égale à :*

- 37,29€ par mois (hors taxe spéciale sur les conventions d'assurance) pour le salarié relevant du régime général de la Sécurité sociale ;*
- 24,20 € par mois (hors taxe spéciale sur les conventions d'assurance) pour le salarié bénéficiaire du régime local d'Alsace/Moselle.*

*A compter du 1<sup>er</sup> janvier 2016, la charge de cotisation doit être répartie comme suit :*

- 50% pour l'employeur ;*
- 50% pour le salarié.*

*La cotisation est révisable par accord paritaire. »*

## **Article 3. Date d'entre en vigueur – agrément**

L'article 1 de l'avenant prendra effet le 1<sup>er</sup> juillet 2015 sous réserve de son agrément conformément aux dispositions de l'article L314-6 du code de l'action sociale et des familles.

L'article 2 de l'avenant prendra effet le 1<sup>er</sup> janvier 2016 sous réserve de son agrément conformément aux dispositions de l'article L314-6 du code de l'action sociale et des familles.

## **Article 4. Extension**

Les partenaires sociaux demandent également l'extension du présent avenant.

Fait à Paris le 12 mai 2015

*W* <sup>9</sup> *WBC*  
*CP*

## ORGANISATIONS EMPLOYEURS

### USB-Domicile :

#### UNADMR

Monsieur J-Pierre BORDEREAU  
Union Nationale des Associations  
ADMR  
184A, rue du Faubourg Saint Denis  
75010 PARIS

#### UNA

Monsieur Yves VEROLLET  
Union Nationale de l'Aide, des  
Soins et des Services aux Domiciles  
108/110, rue Saint Maur  
75011 PARIS

#### ADESSA A DOMICILE FEDERATION NATIONALE

Monsieur Hugues VIDOR  
350, rue Lecourbe  
75015 PARIS

#### FNAAFP/CSF

Madame Claire PERRAULT  
Fédération Nationale des Associations de l'Aide Familiale Populaire  
Confédération Syndicale des Familles  
53, rue Riquet  
75019 PARIS

## **ORGANISATIONS SYNDICALES DE SALARIES**

### **CFDT**

Monsieur Loïc LE NOC  
Fédération Nationale des Syndicats des Services de Santé et Services Sociaux  
48/49, avenue Simon Bolivar – 75019 PARIS



### **CFE/CGC**

Monsieur Claude DUMUR  
Fédération Française Santé Action Sociale  
39, rue Victor Massé – 75009 PARIS

### **CFTC**

Madame Aline MOUGENOT  
Fédération Nationale santé sociaux  
34 quai de la Loire – 75019 PARIS

### **CGT**

Madame Maryline CAVAILLE  
Fédération Nationale des Organismes Sociaux  
263, rue de Paris – Case 536 – 93515 MONTREUIL Cedex

### **CGT-FO**

Madame Josette RAGOT  
Fédération Nationale de l'Action Sociale Force Ouvrière  
7, impasse Tenaille – 75014 PARIS