

UNE AIDE DU DÉPARTEMENT



CONDITIONS D'ÉLIGIBILITÉ

- Être âgé de 60 ans et plus
- Résider à La Réunion
- Bénéficier de la Complémentaire Santé Solidaire (CSS) avec participation financière
- Être bénéficiaire du Chèque santé sans CSS année N-1

CHEQUE SANTE

Avec le Chèque santé, le Département permet aux personnes âgées aux revenus modestes d'acquérir une couverture maladie via une complémentaire santé.

Désormais, vous pouvez faire votre demande de Chèque santé directement en ligne à partir de l'adresse suivante :
cheque-sante-reunion.departement974.fr



*Ci-après, un tuto pour vous aider dans
votre demande en ligne*



**Pour tout renseignement
Hotline ouverte de 8 h à 16 h du lundi
au vendredi
0262 201 576**



4 étapes d'inscription

DÉPARTEMENT DE LA Réunion

Combien ?

Il s'agit d'une aide financière individuelle d'un montant de :

- 25 € par mois (300 € par an) pour les personnes âgées de 60 à 69 ans
- 30 € par mois (360 € par an) pour les personnes âgées de plus de 70 ans.

Le montant du Chèque santé versé couvre la totalité de la participation financière à la charge des bénéficiaires de la CSS.

Créer un compte

1

CREER SON COMPTE

Se rendre sur l'espace bénéficiaire chèque-santé à l'adresse suivante :
<https://cheque-sante-reunion.departement974.fr>

2

RENSEIGNER SON EMAIL

Valider le consentement aux données et entrer son email

☒ Je donne mon consentement à ce traitement de données. *

Pour créer mon compte, je renseigne mon adresse email : *

Envoyer le mail de création de compte

Création de votre compte Réunion n°86318

CD974 <noreply@applicam.com>

lundi 30 juin 2025 15:46:15

Afficher les images

Madame, Monsieur,

Pour démarrer la création de votre compte Chèque santé, veuillez cliquer sur le bouton ci-dessous.

JE CRÉE MON COMPTE

Ce lien est valable 48 heures, après quoi vous devrez retourner sur la page d'accueil.

Cette action permet la validation de votre adresse mail.

Cordialement,

3

SE CONNECTER

PAR L'EMAIL REÇU

Se rendre sur votre adresse mail et cliquer sur le bouton "Je crée mon compte"

4

REPLIR LA DEMANDE

La demande est décomposée en 4 sous parties :

- Votre identité
- Vos coordonnées
- Vos preuves d'éligibilité
- Vos coordonnées bancaires

Identité du demandeur

Identité du

*Champ obligatoire **

Civilité : *

Prénom : *

Date de naissance : *

Montant de l'aide mensuelle : *