

**INFORMATIONEN FÜR DIE BEITRAGSBERECHNUNG AB APRIL 2024**  
**RECHENGRÖßEN UND GRENZWERTE**

Beitragssätze Krankenversicherung		Erstattungs- und Umlagesätze	
allgemeiner Beitragssatz	14,60 %	<b>U1</b>	Erstattung 50 % 1,90 % Erstattung 60 % 2,40 % Erstattung 80 % 4,50 %
ermäßigter Beitragssatz	14,00 %		
kassenindividueller Zusatzbeitrag	1,99 %		
durchschnittlicher Zusatzbeitrag	1,70 %		
<b>monatlicher Höchstzuschuss KV</b>		<b>U2</b>	Erstattung 100 % 0,39 %
mit Anspruch auf Krankengeld	419,18 Euro		
Weitere Beitragssätze / Umlagesätze			
Rentenversicherung	18,60 %		
Arbeitsförderung	2,60 %		
Pflegeversicherung (*)	3,40 %		
Pflegeversicherung für kinderlose Mitglieder	4,00 %		
Insolvenzgeldumlage	0,06 %		
(*) weitere Informationen unter <a href="http://www.viactiv.de/arbeitgeber">www.viactiv.de/arbeitgeber</a>			
Entgeltgrößen	Jahr/Euro	Monat/Euro	
Beitragsbemessungsgrenze RV/ALV West	90.600,00	7.550,00	
Beitragsbemessungsgrenze RV/ALV Ost	89.400,00	7.450,00	
Beitragsbemessungsgrenze KV/PV	62.100,00	5.175,00	
Jahresarbeitsentgeltgrenze allgemein	69.300,00	5.775,00	
Jahresarbeitsentgeltgrenze Bestandsfälle	62.100,00	5.175,50	
Bezugsgröße KV	42.420,00	3.535,00	
Geringfügigkeitsgrenze		538,00	
Geringverdienergrenze / Auszubildende		325,00	
Mindestbeitragsbemessungsgrundlagen KV/PV für:		Monat/Euro	
Behinderte (20 % der Bezugsgröße)		707,00	
Mindestbeitragsbemessungsgrundlagen RV für:		Monat/Euro	
Auszubildende und Praktikanten		West = 35,35 / Ost = 34,65	
Behinderte (80 % der Bezugsgröße)		West = 2.828,00 / Ost = 2.772,00	
Einnahmeuntergrenze KV/PV für:		Monat/Euro	
Versorgungsbezüge und Arbeitseinkommen		176,75	
Beitragssatz für Versorgungsbezüge		14,60 %	
Bankverbindung:			
Rechtskreise West und Ost Betriebsnummer: 401 800 80		HypoVereinsbank  IBAN: DE78 7932 0075 0001 7039 35 BIC (Swift-Code): HYVEDEMM451	