

**INFORMATIONEN FÜR DIE BEITRAGSBERECHNUNG AB NOVEMBER 2024**  
**RECHENGRÖßen UND GRENZWERTE**

Beitragssätze Krankenversicherung		Erstattungs- und Umlagesätze	
allgemeiner Beitragssatz	14,60 %	<b>U1</b>	
ermäßiger Beitragssatz	14,00 %	Erstattung 50 %	1,90 %
kassenindividueller Zusatzbeitrag	3,27 %	Erstattung 60 %	2,40 %
durchschnittlicher Zusatzbeitrag	1,70 %	Erstattung 80 %	4,50 %
<b>monatlicher Höchstzuschuss KV</b>		<b>U2</b>	
mit Anspruch auf Krankengeld	419,18 Euro	Erstattung 100 %	0,39 %
<b>Weitere Beitragssätze / Umlagesätze</b>			
Rentenversicherung	18,60 %		
Arbeitsförderung	2,60 %		
Pflegeversicherung (*)	3,40 %		
Pflegeversicherung für kinderlose Mitglieder	4,00 %		
Insolvenzgeldumlage	0,06 %		

(\*) weitere Informationen unter [www.viactiv.de/arbeitgeber](http://www.viactiv.de/arbeitgeber)

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
<b>Mindestbeitragsbemessungsgrundlagen KV/PV für:</b>		<b>Monat/Euro</b>
Behinderte (20 % der Bezugsgröße)		707,00
<b>Mindestbeitragsbemessungsgrundlagen RV für:</b>		<b>Monat/Euro</b>
Auszubildende und Praktikanten		West = 35,35 / Ost = 34,65
Behinderte (80 % der Bezugsgröße)		West = 2.828,00 / Ost = 2.772,00
<b>Einnahmeuntergrenze KV/PV für:</b>		<b>Monat/Euro</b>
Versorgungsbezüge und Arbeitseinkommen		176,75
Beitragssatz für Versorgungsbezüge		14,60 %
<b>Bankverbindung:</b>		
Rechtskreise West und Ost		HypoVereinsbank
Betriebsnummer: 401 800 80		IBAN: DE78 7932 0075 0001 7039 35
		BIC (Swift-Code): HYVEDDEMM451