

## INFORMATIONEN FÜR DIE BEITRAGSBERECHNUNG 2023 RECHENGRÖßEN UND GRENZWERTE

Beitragssätze Krankenversicherung		Erstattungs- und Umlagesätze	
allgemeiner Beitragssatz	14,60 %	<b>U1</b>	Erstattung 50 % 2,30 % Erstattung 60 % 2,90 % Erstattung 80 % 4,60 %
ermäßigter Beitragssatz	14,00 %		
kassenindividueller Zusatzbeitrag	1,60 %		
durchschnittlicher Zusatzbeitrag	1,60 %		
<b>monatlicher Höchstzuschuss KV</b> mit Anspruch auf Krankengeld 403,99 Euro		<b>U2</b>	Erstattung 100 % 0,45 %
Weitere Beitragssätze / Umlagesätze			
Rentenversicherung	18,60 %		
Arbeitsförderung	2,60 %		
Pflegeversicherung*	3,40 %		
Pflegeversicherung für kinderlose Mitglieder	4,00 %		
Insolvenzgeldumlage	0,06 %		
* gestaffelt nach Anzahl der Kinder – weitere Informationen unter: <a href="http://www.viactiv.de/arbeitgeber">www.viactiv.de/arbeitgeber</a>			
Entgeltgrößen	Jahr/Euro	Monat/Euro	
Beitragsbemessungsgrenze RV/ALV West	87.600,00	7.300,00	
Beitragsbemessungsgrenze RV/ALV Ost	85.200,00	7.100,00	
Beitragsbemessungsgrenze KV/PV	59.850,00	4.987,50	
Jahresarbeitsentgeltgrenze allgemein	66.600,00	5.550,00	
Jahresarbeitsentgeltgrenze Bestandsfälle	59.850,00	4.987,50	
Bezugsgröße KV	40.740,00	3.395,00	
Geringfügigkeitsgrenze		520,00	
Geringverdienergrenze / Auszubildende		325,00	
Mindestbeitragsbemessungsgrundlagen KV/PV für:		Monat/Euro	
Behinderte (20 % der Bezugsgröße)		679,00	
Mindestbeitragsbemessungsgrundlagen RV für:		Monat/Euro	
Auszubildende und Praktikanten		West = 33,95 / Ost = 32,90	
Behinderte (80 % der Bezugsgröße)		West = 2.716,00 / Ost = 2.632,00	
Einnahmeuntergrenze KV/PV für:		Monat/Euro	
Versorgungsbezüge und Arbeitseinkommen		169,75	
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	

Kostenlose Servicenummer 24/7

**0800 2301030**

VIActiv Krankenkasse • [viactiv.de](http://viactiv.de)