

## Beitragsätze

	Arbeitnehmer- anteil	Arbeitgeber- anteil	Gesamt- anteil
Krankenversicherung <b>allgemein</b>	<b>7,30%</b>	<b>7,30%</b>	<b>14,60%</b>
Krankenversicherung <b>ermäßig</b>	<b>7,00%</b>	<b>7,00%</b>	<b>14,00%</b>
Zusatzbeitrag der Salus BKK	<b>1,495%</b>	<b>1,495%</b>	<b>2,99%</b>
Krankenversicherung für Versorgungsbezüge <sup>1</sup>	<b>14,60%</b>	–	<b>14,60%</b>
Freibetrag für Versorgungsbezieher (monatlich): 187,25 EUR			
Pflegeversicherung für Kinderlose <sup>2</sup>	<b>2,90%</b>	<b>1,30%</b>	<b>4,20%</b>
Pflegeversicherung für Eltern mit 1. Kind <sup>3</sup>	<b>2,30%</b>	<b>1,30%</b>	<b>3,60%</b>
Pflegeversicherung für Eltern mit 2. Kindern <sup>4</sup>	<b>2,05%</b>	<b>1,30%</b>	<b>3,35%</b>
Pflegeversicherung für Eltern mit 3. Kindern <sup>4</sup>	<b>1,80%</b>	<b>1,30%</b>	<b>3,10%</b>
Pflegeversicherung für Eltern mit 4. Kindern <sup>4</sup>	<b>1,55%</b>	<b>1,30%</b>	<b>2,85%</b>
Pflegeversicherung für Eltern mit 5. Kindern <sup>4</sup>	<b>1,30%</b>	<b>1,30%</b>	<b>2,60%</b>
Rentenversicherung	<b>9,30%</b>	<b>9,30%</b>	<b>18,60%</b>
Arbeitslosenversicherung	<b>1,30%</b>	<b>1,30%</b>	<b>2,60%</b>
Insolvenzgeldumlage	–	<b>0,15%</b>	<b>0,15%</b>

<sup>1</sup> zzgl. Zusatzbeitragssatz der Salus BKK

<sup>2</sup> ab dem vollendeten 23. Lebensjahr

<sup>3</sup> gilt unabhängig vom Alter der Kinder

<sup>4</sup> Für Eltern mit mehr als einem Kind sinkt der Beitrag um weitere 0,25 % pro Kind (maximal insgesamt um 1,00 %). Die Entlastung gilt bis zum Ende des Monats, in dem das jeweilige Kind das 25. Lebensjahr vollendet.

## Beitragsbemessungsgrenzen

Kranken- und Pflegeversicherung  
 monatlich: **5.512,50 EUR**      jährlich: **66.150,00 EUR**

Renten- und Arbeitslosenversicherung  
 monatlich: **8.050,00 EUR**      jährlich: **96.600,00 EUR**

## Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge (monatlich)

Für Angestellte/Arbeiter nach Überschreitung der Jahresarbeitsentgeltgrenze

Freiwillige Krankenversicherung	<b>969,64 EUR</b>
Freiwillige Pflegeversicherung	<b>198,45 EUR</b>
Freiwillige Pflegeversicherung für Kinderlose	<b>231,53 EUR</b>
Arbeitgeberzuschuss zur freiwilligen Krankenversicherung	<b>484,82 EUR</b>
Arbeitgeberzuschuss zum Pflegeversicherungsbeitrag (Sachsen)	<b>71,66 EUR</b>

## Fälligkeitstermine in 2025

	JAN	FEB	MÄRZ	APR	MAI	JUNI	JULI	AUG	SEP	OKT	NOV	DEZ
Beitragsnachweis muss vorliegen	<b>27.01.</b>	<b>24.02.</b>	<b>25.03.</b>	<b>24.04.</b>	<b>23.05.</b>	<b>24.06.</b>	<b>25.07.</b>	<b>25.08.</b>	<b>24.09.</b>	<b>27.10.</b>	<b>24.11.</b>	<b>19.12.</b>
Fälligkeit der Beitragszahlung	<b>29.01.</b>	<b>26.02.</b>	<b>27.03.</b>	<b>28.04.</b>	<b>27.05.</b>	<b>26.06.</b>	<b>29.07.</b>	<b>27.08.</b>	<b>26.09.</b>	<b>29.10.</b>	<b>26.11.</b>	<b>23.12.</b>



**Kennen Sie schon unseren Newsletter für Arbeitgeber?**

Anmeldung & Infos: [salus-bkk.de/professional](https://salus-bkk.de/professional)

## Entgeltgrenzen

Versicherungspflichtgrenze in der Krankenversicherung  
 jährlich: **73.800,00 EUR**  
 monatlich: **6.150,00 EUR**

Für bereits am 31.12.2002 privat Krankenversicherte gilt der jährliche Betrag der Beitragsbemessungsgrenze Krankenversicherung

Geringfügigkeitsgrenze (Mini-Job-Grenze)      monatlich: **556,00 EUR**

Geringverdienergrenze (Gilt nur für Auszubildende)      monatlich: **325,00 EUR**

## Umlagesätze / Entgeltfortzahlung

### U1 – Krankheit

Erstattung der Aufwendungen bei Arbeitsunfähigkeit <sup>\*)</sup>

- Erstattungssatz 50 % (**ermäßigter**)      **1,73%**
- Erstattungssatz 60 % (**allgemeiner**)      **2,10%**
- Erstattungssatz 80 % (**erhöhter**)      **4,00%**

### U2 – Mutterschaft

Erstattung der Aufwendungen bei Mutterschaft bzw. Beschäftigungsverbot <sup>\*)</sup>

- Erstattungssatz bei Mutterschaft 100 %      **0,30%**
- Erstattungssatz bei Beschäftigungsverbot 120 %

<sup>\*)</sup> Die Arbeitgeberbeitragsanteile sind mit diesem Erstattungssatz bereits abgegolten.

### Ansprechpartner für die Arbeitgebersicherung (Umlagekasse)

BKK Landesverband Mitte – Arbeitgebersicherung  
 Olivenstedter Chaussee 126 • 39130 Magdeburg  
 Telefon: 0391 72518-100 • Fax: 0391 72518-20

## Stammdaten

<b>Bank</b>	Hypovereinsbank	
<b>IBAN</b>	DE28 7902 0076 0020 7361 27	
<b>BIC/SWIFT</b>	HYVEDEMM455	
<b>IK-Nummer</b>	West: 105 330 168	Ost: 105 321 269
<b>Betriebsnummer</b>	449 536 97	

## Kontaktdaten für Beitragsnachweise/Meldungen

<b>Anschrift</b>	Salus BKK Arbeitgeberservice Siemensstraße 5 a 63263 Neu-Isenburg	Salus BKK Arbeitgeberservice Barfußgässchen 15 04109 Leipzig
<b>Telefon</b>	0341 45337-3413	
<b>Fax</b>	0341 45337-587	
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:beitrag@salus-bkk.de">beitrag@salus-bkk.de</a>	