

## Beitragsätze

|  | Arbeitnehmer-<br>anteil | Arbeitgeber-<br>anteil | Gesamt-<br>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](mailto: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 \*)

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

### U2 – Mutterschaft

Erstattung der Aufwendungen bei Mutterschaft bzw. Beschäftigungsverbot \*)

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

\*) 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<br>Arbeitgeberservice<br>Barfußgässchen 15<br>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>        |