

Ausgewählte Rechengrößen und wichtige Termine ab 01. Januar 2020

Beitragsätze

Krankenversicherung

| | |
|--|--------|
| Allgemein – Arbeitgeberanteil 7,3 % | 14,6 % |
| Ermäßigt – Arbeitgeberanteil 7,0 % | 14,0 % |
| Kassenindividueller Zusatzbeitragssatz | 0,9 % |

Durchschnittlicher Zusatzbeitragssatz 1,1 %

Pflegeversicherung

| | |
|--|--------|
| | 3,05 % |
| Beitragszuschlag zur Pflegeversicherung für Kinderlose | 0,25 % |

Rentenversicherung

18,6 %

Arbeitslosenversicherung

2,4 %

Umlagesätze

| U1 (Aufwendungen bei Arbeitsunfähigkeit) | Erstattungssatz | Umlagesatz |
|--|-----------------|------------|
| | 50 % | 1,8 % |
| | 70 % | 2,5 % |
| U2 (Aufwendungen bei Mutterschaft) | 100 % | 0,59 % |
| Insolvenzgeldumlage | | 0,06 % |

Beitragsatz bei Versorgungsbezug

| | |
|--|---------|
| Krankenversicherung allgemeiner Beitragssatz | 14,6 %* |
| Renten und Landabgaberechten nach dem ALG | 7,3 %* |
| * zzgl. Zusatzbeitragssatz | 0,9 % |
| Pflegeversicherung | 3,05 % |
| Pflegeversicherung Beitragszuschlag für Kinderlose | 0,25 % |

Monatliche Beitragsbemessungsgrenzen für das Jahr 2020

| | Ost | West |
|--------------------------------------|--------------|--------------|
| Kranken- und Pflegeversicherung | 4.687,50 EUR | 4.687,50 EUR |
| Renten- und Arbeitslosenversicherung | 6.450,00 EUR | 6.900,00 EUR |

Jahresarbeitsentgeltgrenzen der Kranken- u. Pflegeversicherung für das Jahr 2020

| | |
|-----------------------|---------------|
| Allgemeine JAE-Grenze | 62.550,00 EUR |
| Besondere JAE-Grenze | 56.250,00 EUR |

Höchstbeitragszuschüsse zur Kranken- und Pflegeversicherung *

| | |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| Freiwillige Krankenversicherung | 363,28 EUR monatlich** |
| Private Krankenversicherung | 367,97 EUR monatlich*** |
| Pflegeversicherung | 71,48 EUR monatlich (außer Sachsen) |

* für freiwillig versicherte Arbeitnehmer mit Krankengeldanspruch sowie privat krankenversicherte Arbeitnehmer

** inkl. ½ kassenindividueller Zusatzbeitragssatz

*** inkl. ½ durchschnittlicher Zusatzbeitragssatz

Formel zur Beitragsberechnung im Übergangsbereich

1,12986470588235 x Arbeitsentgelt – 168,824117647059

Fälligkeitstermine für den Beitragsnachweis und die Beitragszahlung

| | Monat | Jan | Feb | März | April | Mai | Juni | Juli | Aug | Sept | Okt. | Nov | Dez |
|------------------|-------|-----|-----|------|-------|-----|------|------|-----|------|------|-----|-----|
| Beitragsnachweis | Tag | 27. | 24. | 25. | 24. | 25. | 24. | 27. | 25. | 24. | 26. | 24. | 22. |
| Beitragszahlung | Tag | 29. | 26. | 27. | 28. | 27. | 26. | 29. | 27. | 28. | 28. | 26. | 28. |

Bei der Feststellung der drei letzten Bankarbeitstage des Monats ist zu berücksichtigen, dass sowohl der 24.12. als auch der 31.12. eines Jahres nicht als bankübliche Arbeitstage gelten.

Anschrift:

AOK Nordost
Die Gesundheitskasse
14456 Potsdam

Servicetelefon:

0800 2650800

Fax:

0800 2650900

E-Mail Service:

www.aok.de/nordost/mail

Internet:

www.aok.de/nordost
www.aok.de/fk/nordost

Betriebsnummer:

90235319

Betriebsnummern der

Datenannahmestellen der DFÜ:

Berlin – Brandenburg:
01000262

Mecklenburg-Vorpommern:
01000251

Institutionskennzeichen:

109 519 005

Bankverbindungen:

Deutsche Bank AG

IBAN: DE92 1007 0848 0513 4630 03

Commerzbank AG vormals

Dresdner Bank

IBAN: DE38 1608 0000 0175 4440 00

Sparkasse Mecklenburg-Schwerin

IBAN: DE95 1405 2000 0300 0244 01