

Beitragssätze	
Krankenversicherung	
• Allgemeiner Beitragssatz (Arbeitgeber 7,3 %, Arbeitnehmer 7,3 %)	14,6 %
• Ermäßigter Beitragssatz (Arbeitgeber 7,0 %, Arbeitnehmer 7,0 %)	14,0 %
• Zusatzbeitrag (Arbeitgeber 0,65 %, Arbeitnehmer 0,65 %)	1,3 %
• Beitragssatz aus Versorgungsbezügen	14,6 %
• Beitragssatz aus gesetzlicher Rente	14,6 %
Pflegeversicherung (kinderlose Personen nach Vollendung des 23. Lebensjahres zuzüglich 0,25 % = 3,3 %)	3,05 %
Rentenversicherung	18,6 %
Arbeitslosenversicherung	2,4 %
Umlageversicherung U1 (Krankheit, Erstattungssatz 80 %)	2,8 %
Umlageversicherung U2 (Mutterschaft, Erstattungssatz 100 %)	0,4 %
Insolvenzgeldumlage	0,06 %

Beitragsbemessungsgrenzen (monatlich / jährlich)		
	West	Ost
Kranken- / Pflegeversicherung	4.687,50 € / 56.250,00 €	4.687,50 € / 56.250,00 €
Renten- / Arbeitslosenversicherung	6.900,00 € / 82.800,00 €	6.450,00 € / 77.400,00 €
Krankenversicherungspflichtgrenze	5.212,50 € / 62.550,00 €	5.212,50 € / 62.550,00 €

Monatsbeiträge freiwillig versicherte Arbeitnehmer								
	Bemessungsgrundlage	Anspruch auf Krankengeld ab dem 43. Tag	Krankenversicherung			Pflegeversicherung		
			Arbeitgeber	Arbeitnehmer	Gesamt	Arbeitgeber*	Arbeitnehmer	Gesamt
Eltern	4.687,50 €	ja	372,66 €	372,66 €	745,32 €	71,48 €	71,49 €	142,97 €
Kinderlose	4.687,50 €	ja	372,66 €	372,66 €	745,32 €	71,48 €	83,21 €	154,69 €

* Bei Beschäftigung in Sachsen 48,05 €. Der Arbeitnehmeranteil erhöht sich entsprechend.

Monatsbeiträge sonstige freiwillig Versicherte					
	Bemessungsgrundlage	Anspruch auf Krankengeld ab dem 43. Tag	Krankenversicherung	Pflegeversicherung	
				Kinderlose	Eltern
Mindestbeitrag allgemein	1.061,67 €	nein	162,43 €	35,04 €	32,38 €
Höchstbeitrag allgemein	4.687,50 €	nein	717,19 €	154,69 €	142,97 €
Mindestbeitrag Selbstständige, Existenzgründer	1.061,67 €	nein / ja	162,43 € / 168,80 €	35,04 €	32,38 €
Höchstbeitrag Selbstständige	4.687,50 €	nein / ja	717,19 € / 745,32 €	154,69 €	142,97 €
Versicherungspflichtige Studierende	744,00 €	nein	85,71 €	24,55 €	22,69 €

Sonstiges		
	BIG direkt gesund West	BIG direkt gesund Ost
Bankverbindungen Dortmunder Volksbank Commerzbank	IBAN: DE48 4416 0014 2361 5550 00 IBAN: DE75 4404 0037 0345 6555 00	BIC: GENODEM1DOR BIC: COBADEFFXXX
Gläubiger-Identifikationsnr.	DE63ZZZ000000008438	
Betriebsnummer für Datenübermittlung	971 414 02	
Annahmestelle Betriebsnr.	379 125 80	
Institutionskennzeichen	103501080 (Krankenkasse) 183501080 (Pflegekasse)	103501091 (Krankenkasse) 183501091 (Pflegekasse)
Innungskrankenkasse (IKK)	Krankenkassennummer 18306	Krankenkassennummer 99306
Fälligkeitstage für Arbeitgeber	big-direkt.de/faelligkeitstage	

Direkter geht Krankenkasse nicht.

BIG direkt gesund • Rheinische Straße 1 • 44137 Dortmund
 Fax 0231 5557-199 • info@big-direkt.de
 Kostenloser 24h-Direktservice **0800 5456 5456**

Verantwortlicher i.S. der DSGVO: Peter Kaetsch, Markus Bäumer
 Datenschutzbeauftragter: datenschutz@big-direkt.de



Leistungen der Pflegeversicherung nach Pflegegrad				
Pflegegrad	Pflegegeld	Pflegesachleistung	Tages- / Nachtpflege	vollstationäre Pflege
2	316,00 €/ Monat	689,00 €/ Monat	689,00 €/ Monat	770,00 €/ Monat
3	545,00 €/ Monat	1.298,00 €/ Monat	1.298,00 €/ Monat	1.262,00 €/ Monat
4	728,00 €/ Monat	1.612,00 €/ Monat	1.612,00 €/ Monat	1.775,00 €/ Monat
5	901,00 €/ Monat	1.995,00 €/ Monat	1.995,00 €/ Monat	2.005,00 €/ Monat

Pflegegrad 1:

Der Pflegegrad 1 gilt für Personen mit einer geringen Einschränkung der Selbstständigkeit.

Pflegebedürftige mit Pflegegrad 1 erhalten folgende Leistungen:

Pflegeberatung und Pflegekurse, Wohngruppenzuschlag, Versorgung mit Pflegehilfsmitteln, Zuschuss für wohnumfeldverbessernde Maßnahmen, zusätzliche Betreuung und Aktivierung in stat. Pflegeeinrichtungen und ein Entlastungsbetrag in Höhe von 125 € monatlich. Dieser Entlastungsbetrag kann auch für Pflegesachleistungen genutzt werden. Im Pflegegrad 1 besteht kein Anspruch auf ein monatliches Pflegegeld.

Leistungen der Pflegeversicherung allgemein	
Verhinderungspflege	1.612,00 €/ Jahr Erhöhebbar um 806,00 € aus der Kurzzeitpflege
Kurzzeitpflege	1.612,00 €/ Jahr Erhöhebbar um 1.612,00 € aus der Verhinderungspflege
Wohngruppenzuschlag	214,00 €/ Monat
Entlastungsbetrag	125,00 €/ Monat
Wohnumfeldverbesserung	4.000,00 €/ Maßnahme
Beratungseinsatz	(PG 1-3) 23,00 €/ Einsatz (PG 4-5) 33,00 €/ Einsatz
Behindertenhilfe	266,00 €/ Monat

Aktuelle Zuzahlungen und Belastungsgrenzen	
Krankenhausbehandlung (für max. 28 Tage)	10,00 €/ Tag
Stationäre Vorsorge und Rehabilitationsmaßnahmen	10,00 €/ Tag
Mütterkuren/Väterkuren	10,00 €/ Tag
Fahrkosten zur stationären Behandlung*	Zuzahlung 10 % min. 5,00 € - max. 10,00 €
Heilmittel, z. B. Bäder, Massagen, Krankengymnastik	10 % / Heilmittel + 10,00 € / Rezept
Zum Verbrauch bestimmte Hilfsmittel, z. B. Inkontinenzartikel	Zuzahlung 10 % / Packung max. 10,00 € für den Monatsbedarf
Nicht zum Verbrauch bestimmte Hilfsmittel, z. B. Roll- und Toilettenstühle	Zuzahlung 10 % min. 5,00 € - max. 10,00 €
Arznei- und Verbandmittel	Zuzahlung 10 % min. 5,00 € - max. 10,00 €
Haushaltshilfe	Zuzahlung 10 % min. 5,00 € - max. 10,00 € / Kalendertag
Häusliche Krankenpflege	Zuzahlung 10 % + 10,00 € / Verordnung begrenzt auf 28 Tage / Kalenderjahr
* Die Fahrkosten zur ambulanten Behandlung werden nur in Ausnahmefällen nach vorheriger Genehmigung übernommen. Infos unter 0800 5456 5456	