

| Beitragsätze | |
|---|--------|
| Krankenversicherung | |
| • Allgemeiner Beitragssatz (Arbeitgeber 7,3 %, Arbeitnehmer 7,3 %) | 14,6 % |
| • Ermäßigter Beitragssatz (Arbeitgeber 7,0 %, Arbeitnehmer 7,0 %) | 14,0 % |
| • Zusatzbeitrag (Arbeitgeber 0,5 %, Arbeitnehmer 0,5 %) | 1,0 % |
| • 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 | 365,63 € | 365,63 € | 731,26 € | 71,48 € | 71,49 € | 142,97 € |
| Kinderlose | 4.687,50 € | ja | 365,63 € | 365,63 € | 731,26 € | 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 | 159,25 € | 35,04 € | 32,38 € |
| Höchstbeitrag allgemein | 4.687,50 € | nein | 703,13 € | 154,69 € | 142,97 € |
| Mindestbeitrag Selbstständige, Existenzgründer | 1.061,67 € | nein / ja | 159,25 € / 165,62 € | 35,04 € | 32,38 € |
| Höchstbeitrag Selbstständige | 4.687,50 € | nein / ja | 703,13 € / 731,26 € | 154,69 € | 142,97 € |
| Versicherungspflichtige Studierende | 744,00 € | nein | 83,48 € | 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. | DE63ZZZ00000008438 | |
| Betriebsnummer für Datenübermittlung | 971 414 02 | |
| Annahmestelle Betriebsnr. | 379 125 80 | |
| Institutionskennzeichen | 103 501 080 (Krankenkasse) 183 501 080 (Pflegekasse) | 103 501 091 (Krankenkasse) 183 501 091 (Pflegekasse) |
| Innungskrankenkasse (IKK) | Krankenkassennummer 183 06 | Krankenkassennummer 993 06 |
| 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