

## Beitragsübersicht

für versicherungspflichtig Beschäftigte

**Gültig ab 01.01.2024**

### Beitragssätze Krankenversicherung

<b>Bundeseinheitlicher allgemeiner Beitragssatz</b>	<b>14,60 %</b>
von Arbeitgeber und Mitarbeitenden zu gleichen Teilen finanzierter Beitragssatz zuzüglich kassenindividuellen Zusatzbeitrag	
<b>Bundeseinheitlicher ermäßigter Beitragssatz</b>	<b>14,00 %</b>
für Mitglieder ohne Anspruch auf Krankengeld von Arbeitgeber und Mitarbeitenden zu gleichen Teilen finanzierter Beitragssatz zuzüglich kassenindividuellen Zusatzbeitrag	
<b>Kassenindividueller Zusatzbeitrag</b>	<b>1,30 %</b>
<b>Beitragssatz für beitragspflichtige Versorgungsbezüge (Betriebsrenten)</b>	<b>15,90 %</b>
<b>Rentenversicherung</b>	<b>18,60 %</b>
<b>Arbeitslosenversicherung</b>	<b>2,60 %</b>

<b>Beitragssatzstaffelung in der Pflegeversicherung</b>	<b>Beitragssatz</b>
keine Kinder	4,00 %
Kinder alle mindestens 25 Jahre alt	3,40 %
1 Kind	3,40 %
2 Kinder unter 25 Jahren	3,15 %
3 Kinder unter 25 Jahren	2,90 %
4 Kinder unter 25 Jahren	2,65 %
5 Kinder und mehr unter 25 Jahren	2,40 %

### Umlage- und Erstattungssätze

<b>U1</b> bei 50 % Erstattung - Basis-Tarif	1,55 %
bei 70 % Erstattung - allgemeiner Erstattungssatz	2,70 %
bei 80 % Erstattung - erhöhter Erstattungssatz	3,70 %
<b>U2</b> Ausgleich von Arbeitgeberaufwendungen bei Mutterschaft gilt für alle Betriebe unabhängig von der Anzahl der Mitarbeitenden	0,38 %

<b>Insolvenzgeldumlage</b>	<b>0,06 %</b>
----------------------------	---------------

## Beitragsübersicht

für freiwillig versicherte Beschäftigte nach  
**Überschreiten der Jahresarbeitsentgeltgrenze monatlich**

**Gültig ab 01.01.2024**

**Krankenversicherung** (Arbeitgeberzuschuss = 411,41 Euro inklusive 33,64 Euro halber Zusatzbeitrag für Arbeitgeber und Arbeitnehmer) 822,83 Euro

---

Arbeitgeberzuschuss für privatversicherte Beschäftigte 421,77 Euro inklusive 43,99 Euro halber durchschnittlicher Zusatzbeitrag

---

**Beitrag in der Pflegeversicherung** (Arbeitgeberzuschuss = 87,98 Euro)

keine Kinder	207,00 Euro
Kinder alle mindestens 25 Jahre alt	175,95 Euro
1 Kind	175,95 Euro
2 Kinder unter 25 Jahren	163,01 Euro
3 Kinder unter 25 Jahren	150,08 Euro
4 Kinder unter 25 Jahren	137,14 Euro
5 Kinder und mehr unter 25 Jahren	124,20 Euro

---

<b>Beitragsbemessungsgrenzen</b>	<b>monatlich</b>	<b>jährlich</b>
Kranken- und Pflegeversicherung	5.175,00 Euro	62.100,00 Euro
Renten- und Arbeitslosenversicherung	7.550,00 Euro	90.600,00 Euro
- alte Bundesländer	7.450,00 Euro	89.400,00 Euro
- neue Bundesländer		

---

<b>Jahresarbeitsentgeltgrenze in der Krankenversicherung</b>	<b>monatlich</b>	<b>jährlich</b>
zur Feststellung der Versicherungspflicht/Versicherungsfreiheit	5.775,00 Euro	69.300,00 Euro

Bitte überweisen Sie Ihre Beiträge auf unser folgendes Konto:

Hamburger Sparkasse  
**IBAN: DE64 2005 0550 1045 1301 33, BIC: HASPDEHHXXX**

**Bitte geben Sie bei jeder Überweisung Ihre Betriebsnummer an.**

**Betriebsnummer der HEK:**  
**150 318 06**  
**IK-Nummer der HEK:**  
**101 570 638**

### Hotline

0800 0 213 213 (kostenfrei) - Ihre Fragen beantwortet Ihnen unser Service-Team gern.