

# Alles auf einen Blick

gültig ab **01.01.2026**

Mehr Leistung. Mehr Service.

## Kontakt- und Meldedaten – Rechtskreis Ost und West – NEU!

<b>Anschrift:</b>	IKK gesund plus, Firmenservice, Umfassungsstr. 85, 39124 Magdeburg		
<b>Telefon:</b>	0391 2806-3250	<b>Fax:</b>	0391 2806-3299
<b>Email-Adresse:</b>	firmenservice@ikk-gesundplus.de		
<b>Bank:</b> Commerzbank	<b>KTO:</b> 0111404002 <b>IBAN:</b> DE35800400000111404002 <b>Gläubiger ID:</b>	<b>BLZ:</b> 80040000 <b>BIC:</b> COBADEFFXXX <b>DE47ZZZ00000693352</b>	
<b>Betriebsnummer der IKK:</b>	01000455		
<b>Institutionskennzeichen der IKK:</b>	101202961		
<b>Betriebsnummer für maschinelle Übermittlung:</b>	37912580		
<b>Email-Adresse für maschinelle Übermittlung:</b>	ag@gkv-daten.de		

## Beitragssätze

<b>allgemeiner Beitragssatz – Krankenversicherung (KV)*</b>	<b>14,60 %</b>
- Arbeitnehmeranteil (inkl. Zusatzbeitrag von 1,695 %)	8,995 %
- Arbeitgeberanteil (inkl. Zusatzbeitrag von 1,695 %)	8,995 %
<b>ermäßiger Beitragssatz – KV*</b>	<b>14,00 %</b>
- Arbeitnehmeranteil (inkl. Zusatzbeitrag von 1,695 %)	8,695 %
- Arbeitgeberanteil (inkl. Zusatzbeitrag von 1,695 %)	8,695 %
<b>Beitragssatz Pflegeversicherung (PV)* – ab 1 Kind/ Kinderlose</b>	<b>3,6 % / 4,2 %</b>
- Anteil Arbeitgeber	immer 1,80 %
- Anteil Arbeitnehmer	
• kein Kind	2,40 %
• 1 Kind	1,80 %
• 2 Kinder	1,55 %
• 3 Kinder	1,30 %
• 4 Kinder	1,05 %
• 5 Kinder und mehr	0,80 %
<b>Beitragssatz Rentenversicherung*</b>	<b>18,60 %</b>
<b>Beitragssatz Arbeitslosenversicherung*</b>	<b>2,60 %</b>
<b>Insolvenzgeldumlage</b> (Beitragsgruppe 0050)*	<b>0,15 %</b>
<b>Umlageversicherung</b> – Erstattung der Aufwendungen bei Krankheit	<b>U1</b>
Allgemeiner Erstattungs- und Umlagesatz	50 %
Erhöhter Erstattungs- und Umlagesatz	60 %
<b>Umlageversicherung</b> – Erstattung der Aufwendungen bei Schwangerschaft und Mutterschaft	<b>U2</b>
	0,20 %

## Entgeltgrenzen

<b>Geringfügigkeitsgrenze</b> (Minijob)*	monatlich	<b>603,00 EUR</b>
<b>Übergangsbereich</b> (Midijob)*	monatlich	<b>603,01 – 2.000,00 EUR</b>
<b>Geringverdienergrenze Auszubildende*</b>	monatlich	<b>325,00 EUR</b>

## Fälligkeitstermine 2025

Monat	Jan.	Feb.	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug.	Sept.	Okt.	Nov.	Dez.
<b>Beitragsnachweis</b>	26.	23.	25.	24.	22.	24.	27.	25.	24.	26.	24.	22.
<b>Beitragszahlung</b>	28.	25.	27.	28.	27.	26.	29.	27.	28.	28.	26.	28.

\* bundeseinheitliche Werte