

Information zur Beitragsberechnung mit der

Sitz der hkk:	Martinistr. 26, 28195 Bremen	
Postanschrift:	hkk, 28185 Bremen	
Telefax:	0421 3655-1138	
E-Mail, Internet:	hkk.de/kontaktformular, www.hkk.de Die hkk ist Mitglied im Verband der Ersatzkassen e.V. (VdEK)	
Betriebsnummer der hkk:	20013461	
Ihre Beitragskonto-Nr.:	Ihre Betriebs-Nr.	
Bankverbindungen	IBAN	BIC
Die Sparkasse Bremen AG	DE79 2905 0101 0001 0065 43	SBREDE22XXX

Beitragssätze der hkk ab 01.01.2026

Krankenversicherung:

Allgemeiner Beitragssatz	14,60 %
Individueller Zusatzbeitrag der hkk	2,59 %
Durchschnittlicher Zusatzbeitrag	2,9 %
Ermäßiger Beitragssatz	14,00 %

Entgeltfortzahlungsversicherung:

U 1: Allgemeiner Beitragssatz	1,9 % (60 %)
Erhöhter Beitragssatz*	2,7 % (80 %)
Ermäßiger Beitragssatz*	1,6 % (50 %)
U 2:	0,5 %

* auf Antrag

Arbeitnehmer nach Überschreiten der Jahresarbeitsentgeltgrenze

ab 01.01.2026 ab 01.01.2025

Krankenversicherung (gesamt, * inklusive Zusatzbeitrag hkk)	*999,17 EUR	925,55 EUR
Arbeitnehmeranteil	*499,59 EUR	462,78 EUR
 Pflegeversicherung	 4,2 %	 4,2 %
Pflegeversicherung mit einem Kind	3,6 %	3,6 %
Der Beitragssatz mit einem Kind gilt lebenslang. Der zusätzliche Abschlag für das 2. bis 5. Kind entfällt ab Vollendung des 25. Lebensjahres des jeweiligen Kindes		
Mit 2 Kindern	3,35 %	3,35 %
Mit 3 Kindern	3,1 %	3,1 %
Mit 4 Kindern	2,85 %	2,85 %
Mit 5 Kindern	2,6 %	2,6 %
Rentenversicherung	18,6 %	18,6 %
Arbeitslosenversicherung	2,6 %	2,6 %
Insolvenzgeldumlage	0,15 %	0,15 %

Beitragsbemessungsgrenzen ab 01.01.2026

	monatlich	jährlich
Kranken- und Pflegeversicherung	5.812,50 EUR	69.750,00 EUR
Renten- und Arbeitslosenversicherung (alte Bundesl. einschl. West-Berlin)	8.450 EUR	101.400,00 EUR
Renten- und Arbeitslosenversicherung (neue Bundesl. einschl. Ost-Berlin)	8.450 EUR	101400 EUR

Sonstige Werte ab 01.01.2026

Versicherungspflichtgrenze in der Krankenversicherung (für ab 31.12.2002 privat Krankenversicherte gilt der Betrag der Beitragsbemessungsgrenze Krankenversicherung)	77.400,00 EUR
Geringfügigkeitsgrenze	603,00 EUR
Alleinige Beitragspflicht des Arbeitgebers (nur für Auszubildende)	325,00 EUR
Bezugsgröße (für Zwecke der Rentenversicherung Ost: 3.955,00 EUR)	3.955,00 EUR
Faktor „F“	0,6619