



Beitragstabellen Krankenversicherung

Gültig ab 1.1.2019

Unisex

Kranken-Zusatzversicherung

Beiträge (monatliche Raten in €)

Tarif/ Leistungs- stufen	Ambulante Heilbehandlung			Zahnbehandlung, Zahner- satz und Kieferorthopädie				Ergänzungstarif		Vorsorge- tarif
	jährliche Selbst- beteiligung 0 €	jährliche Selbst- beteiligung 75 €	jährliche Selbst- beteiligung 150 €							
EA	181	182	183	184*	185*	281	282	482	483	V100
0-15	34,51	32,09	23,80	20,19	28,94	2,88	2,81	3,18	13,91	4,68
16	54,50	53,18	42,34	21,00	30,23	3,34	3,25	4,94	15,35	3,73
17	54,50	53,18	42,34	21,00	30,23	3,34	3,25	4,94	15,35	3,73
18	54,50	53,18	42,34	21,00	30,23	3,34	3,25	4,94	15,35	3,73
19	54,50	53,18	42,34	21,00	30,23	3,34	3,25	4,94	15,35	3,73
20	54,50	53,18	42,34	21,00	30,23	3,34	3,25	4,94	15,35	3,73
21	105,15	118,36	87,22	31,82	44,11	4,99	4,67	7,67	35,17	11,40
22	107,55	120,69	89,01	32,15	44,59	5,07	4,72	7,80	35,74	11,51
23	109,99	123,09	90,86	32,46	45,03	5,15	4,77	7,94	36,31	11,64
24	112,47	125,56	92,77	32,74	45,42	5,23	4,82	8,08	36,88	11,77
25	114,91	127,91	94,59	33,00	45,79	5,30	4,87	8,22	37,45	11,91
26	117,28	130,11	96,32	33,22	46,10	5,37	4,92	8,40	38,03	12,05
27	119,54	132,20	97,98	33,40	46,38	5,45	4,97	8,57	38,60	12,20
28	121,61	134,08	99,48	33,55	46,59	5,51	5,02	8,74	39,15	12,34
29	123,51	135,74	100,83	33,66	46,76	5,58	5,07	8,90	39,68	12,50
30	125,26	137,25	102,07	33,75	46,91	5,64	5,11	9,05	40,20	12,65
31	126,86	138,60	103,21	33,85	47,06	5,70	5,15	9,21	40,71	12,81
32	128,32	139,82	104,24	33,93	47,20	5,76	5,20	9,36	41,20	12,98
33	129,61	140,88	105,15	34,01	47,33	5,81	5,24	9,51	41,69	13,14
34	130,75	141,79	105,96	34,09	47,46	5,86	5,28	9,66	42,17	13,32
35	131,91	142,81	106,85	34,16	47,58	5,91	5,32	9,80	42,65	13,49
36	133,13	143,94	107,82	34,23	47,69	5,96	5,36	9,95	43,11	13,56
37	134,42	145,18	108,85	34,30	47,79	6,01	5,40	10,09	43,58	13,64
38	135,81	146,58	110,02	34,36	47,89	6,06	5,44	10,24	44,04	13,72
39	137,32	148,17	111,31	34,42	47,98	6,10	5,48	10,39	44,49	13,81
40	138,91	149,85	112,68	34,48	48,06	6,15	5,51	10,54	44,95	13,90
41	140,61	151,71	114,18	34,53	48,13	6,20	5,55	10,69	45,41	13,99
42	142,43	153,71	115,79	34,59	48,19	6,24	5,59	10,88	45,91	14,09
43	144,38	155,92	117,56	34,63	48,23	6,29	5,63	11,07	46,42	14,19
44	146,51	158,31	119,46	34,68	48,28	6,33	5,67	11,27	46,95	14,31
45	148,69	160,81	121,45	34,73	48,32	6,38	5,71	11,47	47,47	14,43
46	150,94	163,41	123,51	34,77	48,36	6,43	5,74	11,68	48,01	14,54
47	153,29	166,12	125,67	34,83	48,40	6,47	5,78	11,88	48,56	14,66
48	155,67	168,89	127,88	34,87	48,45	6,52	5,82	12,09	49,12	14,78
49	158,09	171,74	130,16	34,93	48,50	6,56	5,86	12,31	49,70	14,92
50	160,53	174,60	132,44	34,98	48,55	6,61	5,90	12,52	50,29	15,06
51	163,00	177,54	134,79	35,05	48,62	6,66	5,95	12,75	50,90	15,21
52	165,50	180,50	137,17	35,11	48,69	6,70	5,99	12,97	51,58	15,38
53	168,05	183,55	139,61	35,18	48,77	6,75	6,03	13,20	52,28	15,55
54	170,64	186,65	142,09	35,24	48,85	6,80	6,07	13,44	53,00	15,74
55	173,26	189,78	144,61	35,31	48,93	6,85	6,12	13,68	53,72	15,94
56	175,91	192,96	147,16	35,37	49,00	6,90	6,16	13,92	54,45	16,13
57	178,60	196,19	149,76	35,42	49,08	6,95	6,21	14,17	55,18	16,31
58	181,34	199,48	152,40	35,48	49,15	7,01	6,25	14,42	55,92	16,50
59	184,12	202,83	155,10	35,53	49,22	7,06	6,30	14,68	56,66	16,69
60	186,94	206,24	157,85	35,57	49,28	7,12	6,35	14,95	57,41	16,87

* Kann nur in Verbindung mit einem der Tarife 181, 182 oder 183 abgeschlossen werden.

Optionstarif FlexiPro** (monatliche Beitragsrate in €)

EA	
0-49	5,00

** Kann in der Kranken-Zusatzversicherung nur in Verbindung mit einem der Tarife 181-183, 261, 262, 482, 483, Z50/90, Z70, Z100, Z90Bonus, Dent70, Dent90, Dent90+ oder Dent100 abgeschlossen werden.

Stand 1.2019

Beiträge (monatliche Raten in €)

Tarif/ Leistungs- stufen	Zahnbehandlung, Zahnersatz und Kieferorthopädie			Inlays, Zahnersatz u. Kiefer- orthopädie	Zahnbehandlung, Zahnersatz und Kieferorthopädie				Stationäre Heilbehandlung	
	Z100	Z90Bonus	Z50/90		Z70	Dent70	Dent90	Dent90+	Dent100	Einbett- zimmer
EA	Z100	Z90Bonus	Z50/90	Z70	Dent70	Dent90	Dent90+	Dent100	261*	262*
0-15	12,36	16,27	2,98	5,75	11,57	13,91	18,67	20,29	4,88	4,18
16	19,26	19,53	3,49	9,13	10,77	13,48	17,78	22,25	7,81	6,45
17	19,26	19,53	3,49	9,13	10,77	13,48	17,78	22,25	7,81	6,45
18	19,26	19,53	3,49	9,13	10,77	13,48	17,78	22,25	7,81	6,45
19	19,26	19,53	3,49	9,13	10,77	13,48	17,78	22,25	7,81	6,45
20	19,26	19,53	3,49	9,13	10,77	13,48	17,78	22,25	7,81	6,45
21	29,73	18,78	11,01	10,73	11,19	18,43	20,47	37,36	37,84	22,70
22	30,37	18,78	11,26	10,96	11,19	18,43	20,47	37,36	38,78	23,37
23	31,04	18,78	11,51	11,20	11,19	18,43	20,47	37,36	39,76	24,08
24	31,75	18,78	11,76	11,45	11,19	18,43	20,47	37,36	40,76	24,83
25	32,45	18,78	12,01	11,70	11,19	18,43	20,47	37,36	41,71	25,55
26	33,12	18,78	12,26	11,95	11,19	18,43	20,47	37,36	42,61	26,22
27	33,78	18,78	12,50	12,18	11,19	18,43	20,47	37,36	43,44	26,85
28	34,42	18,78	12,75	12,41	11,19	18,43	20,47	37,36	44,23	27,42
29	35,04	18,78	12,98	12,64	11,19	18,43	20,47	37,36	44,95	27,93
30	35,66	18,78	13,22	12,86	11,19	18,43	20,47	37,36	45,65	28,42
31	36,27	18,78	13,45	13,08	11,19	18,43	20,47	37,36	46,32	28,89
32	36,86	18,78	13,68	13,29	11,19	18,43	20,47	37,36	46,96	29,36
33	37,44	18,78	13,90	13,50	11,19	18,43	20,47	37,36	47,58	29,81
34	38,02	18,78	14,12	13,71	16,18	25,99	29,33	37,36	48,17	30,24
35	38,59	18,78	14,34	13,92	16,18	25,99	29,33	37,36	48,84	30,73
36	39,14	23,86	14,55	14,12	16,18	25,99	29,33	37,36	49,60	31,28
37	39,69	23,86	14,76	14,31	16,18	25,99	29,33	37,36	50,46	31,90
38	40,22	23,86	14,97	14,51	16,18	25,99	29,33	37,36	51,42	32,59
39	40,50	23,86	15,17	14,61	16,18	25,99	29,33	37,36	52,49	33,36
40	41,01	23,86	15,37	14,80	16,18	25,99	29,33	37,36	53,66	34,19
41	41,52	28,04	15,57	14,98	19,71	31,37	35,75	53,44	54,92	35,08
42	42,01	28,04	15,77	15,16	19,71	31,37	35,75	53,44	56,29	36,04
43	42,24	28,04	15,97	15,25	19,71	31,37	35,75	53,44	57,77	37,09
44	42,71	28,04	16,07	15,42	19,71	31,37	35,75	53,44	59,39	38,21
45	43,17	28,04	16,25	15,59	19,71	31,37	35,75	53,44	61,08	39,38
46	43,63	32,11	16,44	15,76	22,45	35,56	40,79	61,16	62,86	40,59
47	43,80	32,11	16,63	15,83	22,45	35,56	40,79	61,16	64,73	41,85
48	44,24	32,11	16,81	15,99	22,45	35,56	40,79	61,16	66,68	43,16
49	44,66	32,11	16,89	16,15	22,45	35,56	40,79	61,16	68,72	44,53
50	45,06	32,11	17,06	16,30	22,45	35,56	40,79	61,16	70,83	45,93
51	45,17	35,82	17,23	16,35	25,23	39,79	45,93	69,13	73,02	47,38
52	45,54	35,82	17,41	16,50	25,23	39,79	45,93	69,13	75,29	48,89
53	45,91	35,82	17,57	16,64	25,23	39,79	45,93	69,13	77,64	50,44
54	45,96	35,82	17,63	16,67	25,23	39,79	45,93	69,13	80,10	52,06
55	46,29	35,82	17,79	16,81	25,23	39,79	45,93	69,13	82,63	53,72
56	46,60	38,44	17,95	16,94	27,83	43,76	50,71	76,49	85,24	55,42
57	46,90	38,44	18,10	17,07	27,83	43,76	50,71	76,49	87,93	57,18
58	46,90	38,44	18,25	17,07	27,83	43,76	50,71	76,49	90,72	58,99
59	47,11	38,44	18,28	17,19	27,83	43,76	50,71	76,49	93,62	60,86
60	47,35	38,44	18,42	17,30	27,83	43,76	50,71	76,49	96,59	62,78

* Tarife 261 und 262 für GKV-Zusatzversicherte (ohne Übertragungswert)

Ergänzungstarif für Kinder und Jugendliche** (monatliche Beitragsraten in €)

EA	BJunior	KJunior
0-20	13,34	38,98

** Beitragsrate gilt für alle in diesem Tarif versicherten Kinder und Jugendlichen insgesamt.

Stand 1.2019

Kranken- und Pflege-Zusatzversicherung

Beiträge (monatliche Raten in €)

Tarif/ Leistungs- stufen	Kranken- haustage- geld	Kranken- tagegeld	Pflege- kosten je 20 % Erstattung	Pflege- tagegeld pro Tag je 10 €	Pflege- tagegeld pro Tag je 10 €	Pflege- tagegeld pro Tag je 10 €	Pflege- tagegeld pro Tag je 10 €	Pflege- tagegeld pro Tag je 10 €	Pflege- Zusatzversicherung	
	pro Tag je 10 € ab 1. Tag des Kranken- hausaufent- haltes	pro Tag je 10 € ab 43. Tag der Arbeits- unfähigkeit							Pflege- tagegeld pro Tag je 10 €	Pflege- tagegeld pro Tag je 10 €
EA	11	37	68	69	PIN1	PIN2	PIN3	PIN4	PIN5	
0-15	0,40	-	0,91	0,20	0,23	0,72	1,14	0,57	0,15	
16	0,70	2,48	0,70	0,36	0,23	0,72	1,14	0,57	0,15	
17	0,70	2,56	0,70	0,36	0,23	0,72	1,14	0,57	0,15	
18	0,70	2,64	0,70	0,36	0,62	1,55	1,48	0,80	0,36	
19	0,70	2,73	0,70	0,36	0,65	1,64	1,56	0,84	0,37	
20	0,70	2,82	0,70	0,36	0,69	1,73	1,65	0,89	0,39	
21	1,64	2,91	4,16	1,94	0,73	1,83	1,75	0,93	0,41	
22	1,69	3,01	4,28	1,99	0,77	1,94	1,85	0,98	0,43	
23	1,75	3,11	4,41	2,05	0,81	2,04	1,95	1,04	0,45	
24	1,81	3,22	4,54	2,11	0,86	2,15	2,05	1,09	0,48	
25	1,87	3,32	4,68	2,17	0,90	2,27	2,16	1,15	0,50	
26	1,92	3,43	4,82	2,24	0,95	2,38	2,27	1,20	0,52	
27	1,99	3,54	4,97	2,30	1,00	2,51	2,39	1,26	0,55	
28	2,05	3,65	5,13	2,37	1,05	2,64	2,51	1,32	0,57	
29	2,11	3,76	5,29	2,45	1,10	2,77	2,64	1,39	0,60	
30	2,18	3,87	5,46	2,52	1,16	2,91	2,77	1,46	0,63	
31	2,24	4,00	5,64	2,60	1,22	3,06	2,91	1,53	0,66	
32	2,31	4,12	5,83	2,69	1,28	3,21	3,06	1,60	0,69	
33	2,38	4,25	6,02	2,77	1,34	3,37	3,21	1,68	0,72	
34	2,45	4,39	6,22	2,87	1,41	3,54	3,37	1,77	0,76	
35	2,53	4,54	6,44	2,96	1,48	3,71	3,54	1,85	0,79	
36	2,61	4,69	6,66	3,06	1,55	3,90	3,72	1,94	0,83	
37	2,70	4,85	6,90	3,17	1,63	4,09	3,90	2,03	0,87	
38	2,80	5,03	7,14	3,28	1,71	4,30	4,09	2,13	0,91	
39	2,90	5,21	7,41	3,40	1,79	4,51	4,30	2,24	0,95	
40	3,00	5,40	7,69	3,52	1,89	4,74	4,52	2,35	1,00	
41	3,10	5,60	7,98	3,65	1,98	4,98	4,75	2,47	1,05	
42	3,21	5,81	8,29	3,79	2,09	5,24	5,00	2,59	1,10	
43	3,33	6,02	8,62	3,94	2,19	5,51	5,25	2,73	1,15	
44	3,44	6,25	8,97	4,10	2,31	5,80	5,53	2,87	1,21	
45	3,56	6,49	9,34	4,26	2,43	6,10	5,82	3,01	1,27	
46	3,69	6,73	9,72	4,44	2,56	6,42	6,12	3,17	1,34	
47	3,82	6,99	10,13	4,62	2,69	6,76	6,45	3,34	1,41	
48	3,95	7,25	10,57	4,81	2,83	7,12	6,79	3,51	1,48	
49	4,09	7,53	11,03	5,02	2,98	7,51	7,15	3,70	1,56	
50	4,23	7,81	11,51	5,24	3,14	7,91	7,54	3,90	1,64	
51	4,38	8,10	12,02	5,47	3,31	8,33	7,94	4,10	1,72	
52	4,53	8,40	12,56	5,71	3,49	8,78	8,37	4,32	1,82	
53	4,68	8,71	13,13	5,97	3,68	9,26	8,82	4,55	1,91	
54	4,84	9,04	13,73	6,24	3,88	9,76	9,30	4,80	2,01	
55	5,00	9,39	14,37	6,53	4,09	10,30	9,81	5,06	2,12	
56	5,17	9,76	15,04	6,83	4,32	10,86	10,35	5,33	2,24	
57	5,34	9,99	15,76	7,16	4,56	11,46	10,92	5,63	2,36	
58	5,51	10,13	16,53	7,51	4,81	12,10	11,53	5,94	2,49	
59	5,69	10,35	17,34	7,88	5,08	12,78	12,17	6,27	2,62	
60	5,88	10,54	18,21	8,27	5,37	13,50	12,86	6,62	2,77	

Stand 1.2019

Pflegezeitgeld – staatlich geförderte ergänzende Pflegeversicherung

Beiträge (monatliche Raten in €)

PF							
	Pflegezeitgeld Pflegegrad 1	Pflegezeitgeld Pflegegrad 2	Pflegezeitgeld Pflegegrad 3	Pflegezeitgeld Pflegegrad 4	Pflegezeitgeld Pflegegrad 5	Tarifbeitrag	
EA							EA
18	5,36	10,71	16,07	21,43	53,57	15,00	18
19	5,17	10,34	15,52	20,69	51,72	15,00	19
20	4,84	9,68	14,52	19,36	48,39	15,00	20
21	4,69	9,38	14,06	18,75	46,88	15,00	21
22	4,55	9,09	13,64	18,18	45,45	15,00	22
23	4,41	8,82	13,24	17,65	44,12	15,00	23
24	4,29	8,57	12,86	17,14	42,86	15,00	24
25	4,05	8,11	12,16	16,22	40,54	15,00	25
26	3,95	7,89	11,84	15,79	39,47	15,00	26
27	3,85	7,69	11,54	15,38	38,46	15,00	27
28	3,66	7,32	10,98	14,64	36,59	15,00	28
29	3,57	7,14	10,71	14,28	35,71	15,00	29
30	3,41	6,82	10,23	13,64	34,09	15,00	30
31	3,33	6,67	10,00	13,33	33,33	15,00	31
32	3,19	6,38	9,57	12,76	31,91	15,00	32
33	3,06	6,12	9,18	12,24	30,61	15,00	33
34	3,00	6,00	9,00	12,00	30,00	15,00	34
35	2,89	5,77	8,66	11,54	28,85	15,00	35
36	2,78	5,56	8,33	11,11	27,78	15,00	36
37	2,68	5,36	8,04	10,72	26,79	15,00	37
38	2,59	5,17	7,76	10,34	25,86	15,00	38
39	2,46	4,92	7,38	9,84	24,59	15,00	39
40	2,38	4,76	7,14	9,52	23,81	15,00	40
41	2,27	4,55	6,82	9,09	22,73	15,00	41
42	2,21	4,41	6,62	8,82	22,06	15,00	42
43	2,11	4,23	6,34	8,45	21,13	15,00	43
44	2,03	4,05	6,08	8,11	20,27	15,00	44
45	2,00	4,00	6,00	8,00	20,00	15,40	45
46	2,00	4,00	6,00	8,00	20,00	16,00	46
47	2,00	4,00	6,00	8,00	20,00	16,60	47
48	2,00	4,00	6,00	8,00	20,00	17,40	48
49	2,00	4,00	6,00	8,00	20,00	18,20	49
50	2,00	4,00	6,00	8,00	20,00	19,00	50
51	2,00	4,00	6,00	8,00	20,00	19,80	51
52	2,00	4,00	6,00	8,00	20,00	20,60	52
53	2,00	4,00	6,00	8,00	20,00	21,60	53
54	2,00	4,00	6,00	8,00	20,00	22,60	54
55	2,00	4,00	6,00	8,00	20,00	23,60	55
56	2,00	4,00	6,00	8,00	20,00	24,60	56
57	2,00	4,00	6,00	8,00	20,00	25,80	57
58	2,00	4,00	6,00	8,00	20,00	27,00	58
59	2,00	4,00	6,00	8,00	20,00	28,20	59
60	2,00	4,00	6,00	8,00	20,00	29,60	60

Stand 1.2019

Kranken-Vollversicherung

Beiträge (monatliche Raten in €)

Der gesetzliche Zuschlag für die Alter 21 bis 60 Jahre ist im Betrag enthalten.

Ambulante Heilbehandlung, Arznei-, Verband-, Heil- und Hilfsmittel

Tarif/ Leistungs- stufen	100 % Erstattung mit Selbstbehalt							Erstattung	Tarif/ Leistungs- stufen
	jährliche Selbst- beteiligung 102 €	jährliche Selbst- beteiligung 220 €	jährliche Selbst- beteiligung 330 €	jährliche Selbst- beteiligung 440 €	jährliche Selbst- beteiligung 550 €	jährliche Selbst- beteiligung 770 €	jährliche Selbst- beteiligung 1.250 €	in Prozent der Rechnungs- beträge 100%	
Aufwendungen für Arztleistungen und Heilbehandlungen durch Heilpraktiker, ebenso Arznei-, Verband-, Heil- und Hilfsmittel, werden im Rahmen der gewählten Leistungsstufe erstattet.									
EA	200	201	203	205	207	208	209	210	EA
0-15	143,40	138,26	115,96	97,26	81,57	57,38	26,64	145,71	0-15
16-19	146,14	130,85	115,55	96,61	77,67	58,44	30,47	160,42	16-19
20	146,14	130,85	115,55	96,61	77,67	58,44	30,47	160,42	20
21	345,49	320,43	295,50	261,92	254,28	223,76	188,01	355,03	21
22	352,72	327,77	302,96	268,74	260,80	230,74	193,00	363,78	22
23	360,16	335,26	310,51	275,72	267,53	237,72	198,17	372,79	23
24	367,87	342,94	318,15	282,79	274,42	244,64	203,41	381,96	24
25	375,42	350,46	325,66	289,87	281,26	251,47	208,69	391,17	25
26	382,75	357,82	333,06	296,96	288,06	258,18	214,04	400,39	26
27	390,12	365,16	340,37	304,12	294,83	264,80	219,47	409,70	27
28	397,57	372,58	347,77	311,40	301,70	271,34	224,94	419,11	28
29	405,22	380,17	355,30	318,80	308,57	277,76	230,54	428,57	29
30	413,03	387,90	362,96	326,19	315,37	284,09	236,14	438,01	30
31	420,96	395,68	370,60	333,58	322,07	290,33	241,67	447,34	31
32	429,03	403,57	378,29	340,92	328,65	296,48	247,07	456,53	32
33	436,93	411,29	385,84	348,13	335,05	302,56	252,36	465,54	33
34	444,72	418,88	393,24	355,20	341,32	308,55	257,50	474,40	34
35	452,50	426,46	400,62	362,23	347,63	314,55	262,54	483,05	35
36	460,37	434,13	408,07	369,17	353,96	320,56	267,58	491,62	36
37	468,34	441,82	415,49	376,00	360,21	326,63	272,66	500,09	37
38	476,38	449,56	422,95	382,79	366,51	332,76	277,76	508,49	38
39	484,64	457,50	430,56	389,54	372,91	338,98	282,99	516,85	39
40	493,01	465,52	438,23	396,31	379,40	345,39	288,46	525,39	40
41	501,50	473,62	445,93	403,19	386,11	352,03	294,25	534,25	41
42	510,25	481,91	453,76	410,26	393,07	358,99	300,39	543,50	42
43	519,38	490,53	461,88	417,58	400,38	366,29	306,93	553,19	43
44	529,00	499,61	470,39	425,26	408,07	374,04	314,02	563,52	44
45	538,98	508,99	479,18	433,14	416,04	382,10	321,46	574,23	45
46	549,35	518,75	488,32	441,29	424,38	390,49	329,22	585,32	46
47	560,24	529,00	497,93	449,78	433,21	399,28	337,32	596,87	47
48	571,32	539,43	507,69	458,52	442,21	408,27	345,55	608,54	48
49	582,58	550,02	517,59	467,56	451,44	417,46	353,96	620,33	49
50	593,95	560,70	527,60	476,78	460,81	426,82	362,43	632,20	50
51	605,35	571,47	537,72	486,23	470,32	436,36	370,99	644,12	51
52	616,85	582,36	547,99	495,86	479,90	446,11	379,61	655,97	52
53	628,41	593,36	558,42	505,65	489,53	456,07	388,32	667,65	53
54	640,05	604,48	569,03	515,64	499,26	466,30	397,10	679,07	54
55	651,76	615,77	579,85	525,78	509,09	476,72	405,94	690,27	55
56	663,54	627,15	590,85	536,10	519,08	487,37	414,90	701,26	56
57	675,60	638,94	602,34	546,61	529,32	498,28	424,00	712,03	57
58	687,90	651,04	614,23	557,38	539,87	509,51	433,31	722,66	58
59	700,61	663,63	626,69	568,48	550,81	521,09	442,90	733,56	59
60	713,56	676,50	639,49	579,78	562,05	532,88	452,65	744,56	60

Stand 1.2019

Beiträge (monatliche Raten in €)

Beitragsentlastungskomponente mit Beitragsentlastung ab Alter 63 zu Tarifen 200-210

Beitrags-entlas-tung	BEK63200 je 10 € Entlastung	BEK63201 je 10 € Entlastung	BEK63203 je 10 € Entlastung	BEK63205 je 10 € Entlastung	BEK63207 je 10 € Entlastung	BEK63208 je 10 € Entlastung	BEK63209 je 10 € Entlastung	BEK63210 je 10 € Entlastung	Beitrags-entlas-tung
EA									EA
21	2,04	2,03	2,01	1,95	1,90	1,77	1,82	1,83	21
22	2,14	2,12	2,11	2,05	2,00	1,88	1,92	1,94	22
23	2,24	2,22	2,21	2,15	2,10	1,99	2,03	2,05	23
24	2,34	2,32	2,31	2,25	2,20	2,10	2,14	2,16	24
25	2,45	2,43	2,41	2,36	2,31	2,22	2,25	2,28	25
26	2,55	2,53	2,51	2,46	2,41	2,33	2,36	2,39	26
27	2,65	2,63	2,61	2,57	2,52	2,45	2,47	2,51	27
28	2,76	2,74	2,72	2,68	2,63	2,56	2,59	2,62	28
29	2,87	2,84	2,82	2,79	2,74	2,68	2,70	2,74	29
30	2,98	2,95	2,93	2,90	2,85	2,79	2,82	2,86	30
31	3,09	3,06	3,04	3,02	2,97	2,91	2,93	2,97	31
32	3,20	3,18	3,16	3,14	3,09	3,03	3,05	3,09	32
33	3,32	3,30	3,28	3,26	3,21	3,15	3,18	3,22	33
34	3,45	3,42	3,40	3,39	3,34	3,28	3,30	3,34	34
35	3,58	3,55	3,53	3,52	3,47	3,41	3,44	3,47	35
36	3,71	3,68	3,66	3,65	3,60	3,55	3,57	3,61	36
37	3,85	3,82	3,80	3,79	3,74	3,69	3,71	3,75	37
38	4,00	3,97	3,94	3,94	3,89	3,83	3,86	3,90	38
39	4,15	4,12	4,09	4,09	4,04	3,99	4,01	4,06	39
40	4,31	4,28	4,25	4,25	4,20	4,15	4,18	4,22	40
41	4,48	4,45	4,42	4,42	4,37	4,32	4,35	4,39	41
42	4,66	4,62	4,60	4,59	4,55	4,50	4,52	4,57	42
43	4,84	4,81	4,78	4,78	4,74	4,69	4,71	4,76	43
44	5,04	5,01	4,98	4,97	4,94	4,88	4,91	4,96	44
45	5,24	5,21	5,18	5,17	5,14	5,09	5,11	5,16	45
46	5,46	5,43	5,40	5,38	5,36	5,31	5,33	5,38	46
47	5,69	5,65	5,62	5,61	5,59	5,54	5,56	5,61	47
48	5,93	5,89	5,86	5,84	5,83	5,78	5,80	5,86	48
49	6,18	6,14	6,11	6,09	6,08	6,03	6,06	6,11	49
50	6,44	6,41	6,38	6,35	6,34	6,30	6,32	6,38	50
51	6,72	6,69	6,65	6,62	6,62	6,58	6,60	6,66	51
52	7,01	6,98	6,95	6,91	6,91	6,88	6,89	6,95	52
53	7,32	7,28	7,25	7,21	7,22	7,19	7,20	7,26	53
54	7,63	7,60	7,57	7,53	7,54	7,52	7,52	7,59	54
55	7,97	7,93	7,91	7,86	7,88	7,86	7,86	7,93	55
56	8,31	8,29	8,26	8,22	8,23	8,22	8,22	8,28	56
57	8,68	8,66	8,63	8,59	8,60	8,60	8,59	8,66	57
58	9,07	9,05	9,02	8,99	9,00	9,01	8,99	9,06	58

Stand 1.2019

Kranken-Vollversicherung

Beiträge (monatliche Raten in €)

Beitragsentlastungskomponente mit Beitragsentlastung ab Alter 67 zu Tarifen 200-210

Beitrags-entlas-tung	BEK67200 je 10 € Entlastung	BEK67201 je 10 € Entlastung	BEK67203 je 10 € Entlastung	BEK67205 je 10 € Entlastung	BEK67207 je 10 € Entlastung	BEK67208 je 10 € Entlastung	BEK67209 je 10 € Entlastung	BEK67210 je 10 € Entlastung	Beitrags-entlas-tung
EA									EA
21	1,63	1,61	1,59	1,54	1,51	1,40	1,44	1,45	21
22	1,70	1,69	1,67	1,62	1,58	1,48	1,52	1,54	22
23	1,78	1,76	1,75	1,70	1,66	1,57	1,61	1,62	23
24	1,86	1,84	1,83	1,78	1,74	1,65	1,69	1,71	24
25	1,95	1,92	1,91	1,86	1,82	1,74	1,78	1,80	25
26	2,03	2,01	1,99	1,95	1,91	1,83	1,87	1,89	26
27	2,11	2,09	2,07	2,03	1,99	1,93	1,96	1,99	27
28	2,19	2,17	2,15	2,12	2,08	2,02	2,05	2,08	28
29	2,28	2,26	2,23	2,20	2,17	2,11	2,14	2,17	29
30	2,37	2,34	2,32	2,29	2,26	2,20	2,23	2,26	30
31	2,46	2,43	2,41	2,38	2,35	2,29	2,32	2,35	31
32	2,55	2,52	2,50	2,48	2,44	2,39	2,42	2,45	32
33	2,64	2,62	2,59	2,57	2,54	2,48	2,52	2,55	33
34	2,74	2,72	2,69	2,67	2,64	2,58	2,62	2,65	34
35	2,85	2,82	2,79	2,78	2,74	2,68	2,72	2,75	35
36	2,95	2,92	2,90	2,88	2,85	2,79	2,83	2,86	36
37	3,06	3,03	3,01	2,99	2,96	2,90	2,94	2,97	37
38	3,18	3,15	3,12	3,11	3,08	3,02	3,06	3,09	38
39	3,30	3,27	3,24	3,23	3,20	3,14	3,18	3,21	39
40	3,43	3,40	3,37	3,36	3,32	3,27	3,31	3,34	40
41	3,56	3,53	3,50	3,49	3,46	3,40	3,44	3,48	41
42	3,70	3,67	3,64	3,63	3,60	3,54	3,58	3,62	42
43	3,85	3,82	3,78	3,77	3,75	3,69	3,73	3,77	43
44	4,01	3,97	3,94	3,92	3,90	3,84	3,88	3,92	44
45	4,17	4,13	4,10	4,08	4,07	4,01	4,05	4,09	45
46	4,35	4,31	4,27	4,25	4,24	4,18	4,22	4,26	46
47	4,53	4,49	4,45	4,43	4,42	4,36	4,40	4,44	47
48	4,72	4,68	4,64	4,61	4,61	4,55	4,59	4,63	48
49	4,92	4,88	4,84	4,81	4,81	4,75	4,79	4,84	49
50	5,13	5,08	5,05	5,01	5,02	4,96	5,00	5,05	50
51	5,35	5,30	5,27	5,23	5,24	5,18	5,22	5,27	51
52	5,58	5,54	5,50	5,46	5,47	5,42	5,46	5,50	52
53	5,82	5,78	5,74	5,69	5,71	5,66	5,70	5,75	53
54	6,07	6,03	5,99	5,95	5,96	5,92	5,96	6,01	54
55	6,34	6,30	6,26	6,21	6,23	6,19	6,22	6,27	55
56	6,62	6,57	6,53	6,49	6,51	6,47	6,50	6,56	56
57	6,91	6,87	6,83	6,78	6,80	6,77	6,80	6,86	57
58	7,22	7,18	7,14	7,10	7,12	7,09	7,11	7,17	58
59	7,55	7,51	7,48	7,43	7,45	7,43	7,45	7,51	59
60	7,90	7,87	7,83	7,79	7,81	7,80	7,81	7,87	60

Stand 1.2019

Beiträge (monatliche Raten in €)

Der gesetzliche Zuschlag für die Alter 21 bis 60 Jahre ist im Betrag enthalten.

Tarif/ Leistungs- stufen	Ambulante Heilbehandlung, Arznei-, Verband-, Heil- und Hilfsmittel prozentuale Erstattung mit maximalem Selbstbehalt			Stationäre Behandlung			Zahnärztliche Behandlung		Tarif/ Leistungs- stufen
	70%	80%	90%	Einbett- zimmer	Zweibett- zimmer	Mehrbett- zimmer	Erstattung		
	maximale jährliche Selbstbeteiligung 1.500 €	1.000 €	500 €				Zahnbehandlung 100 %, Zehnersatz und Kieferorthopädie 80 %	Höchstbeträge für erstattungsfähige Rechnungsbeträge bei Zahnersatz und Kieferorthopädie im 1. Jahr 1.025 €, im 2. Jahr 2.050 €, ab 3. Jahr unbegrenzt.	
	Für die Rechnungsbeträge, die 5.000 € im Kalenderjahr übersteigen, betragen die Erstattungsprozentsätze für den übersteigenden Anteil jeweils 100 % .			Die Aufwendungen für stationäre Heilbehandlung in der jeweiligen Sonderklasse werden voll erstattet; bei Aufenthalt in der Allgemeinen Pflegeklasse wird zusätzlich zur Kostenerstattung ein Krankenhaustagegeld gezahlt.			Die Aufwendungen für stationäre Heilbehandlung in der Allgemeinen Pflegeklasse werden voll erstattet.		
	Aufwendungen für Arztleistungen und Heilbehandlungen durch Heilpraktiker, ebenso Arznei-, Verband-, Heil- und Hilfsmittel, werden im Rahmen der gewählten Leistungsstufe erstattet.								
EA	21P70	21P80	21P90	220	240	230	529	549	EA
0-15	99,18	130,50	171,01	52,28	47,44	33,50	67,38	67,38	0-15
16-19	82,58	107,55	139,13	50,16	46,66	35,74	70,40	70,40	16-19
20	82,58	107,55	139,13	50,16	46,66	35,74	70,40	70,40	20
21	196,68	265,20	357,35	141,85	108,06	106,43	78,96	71,76	21
22	199,87	269,37	362,56	145,62	111,55	109,22	80,15	72,55	22
23	203,17	273,75	368,04	149,47	115,10	112,09	81,28	73,25	23
24	206,60	278,34	373,75	153,38	118,68	114,99	82,31	73,87	24
25	209,90	282,67	379,10	157,34	122,27	117,60	83,28	74,42	25
26	213,08	286,76	384,15	161,35	125,84	120,85	84,14	74,88	26
27	216,18	290,71	389,04	165,41	129,43	124,08	84,96	75,33	27
28	219,26	294,62	393,87	169,54	132,98	127,34	85,73	75,76	28
29	222,32	298,50	398,65	173,73	136,50	130,61	86,46	76,15	29
30	225,42	302,50	403,57	177,85	139,93	133,90	87,20	76,59	30
31	228,58	306,63	408,61	181,87	143,25	137,20	87,90	77,03	31
32	231,78	310,86	413,79	185,81	146,49	140,55	88,61	77,48	32
33	234,98	315,07	418,99	189,67	149,67	143,92	89,25	77,91	33
34	238,16	319,25	424,18	193,50	152,82	147,39	89,86	78,32	34
35	241,52	323,63	429,69	197,58	156,17	151,00	90,41	78,69	35
36	245,08	328,25	435,58	201,96	159,72	154,78	90,93	79,06	36
37	248,89	333,07	441,89	206,64	163,52	158,73	91,37	79,39	37
38	252,96	338,14	448,66	211,68	167,59	162,87	91,77	79,68	38
39	257,35	343,51	455,99	217,14	171,95	167,22	92,10	79,96	39
40	261,95	349,00	463,71	222,95	176,61	171,77	92,40	80,21	40
41	266,79	354,63	471,80	229,06	181,54	176,52	92,65	80,45	41
42	271,92	360,48	480,38	235,51	186,78	181,49	92,86	80,69	42
43	277,38	366,61	489,53	242,30	192,31	186,73	93,04	80,91	43
44	283,21	373,10	499,31	249,47	198,18	192,25	93,20	81,13	44
45	289,30	379,87	509,55	257,00	204,33	197,91	93,32	81,33	45
46	295,69	387,00	520,28	264,92	210,76	203,73	93,43	81,53	46
47	302,40	394,59	531,55	273,24	217,50	209,70	93,53	81,72	47
48	309,32	402,35	543,16	281,94	224,51	215,84	93,61	81,90	48
49	316,45	410,29	555,08	291,01	231,80	222,18	93,67	82,07	49
50	323,70	418,34	567,17	300,34	239,29	228,66	93,70	82,25	50
51	331,07	426,50	579,40	309,95	246,97	235,31	93,73	82,40	51
52	338,54	434,79	591,75	319,81	254,85	242,15	93,74	82,53	52
53	346,10	443,19	604,21	329,95	262,91	249,19	93,74	82,64	53
54	353,76	451,73	616,76	340,36	271,17	256,47	93,74	82,72	54
55	361,46	460,35	629,31	350,85	279,49	263,88	93,74	82,78	55
56	369,23	469,08	641,87	361,44	287,90	271,48	93,74	82,81	56
57	377,14	478,03	654,59	372,20	296,46	279,30	93,74	82,83	57
58	385,21	487,21	667,50	383,21	305,22	287,36	93,74	82,86	58
59	393,53	496,72	680,69	394,52	314,22	295,71	93,74	82,87	59
60	401,94	506,39	693,94	406,01	323,38	304,25	93,74	82,90	60

Kranken-Vollversicherung

Beiträge (monatliche Raten in €)

Beitragsentlastungskomponente mit Beitragsentlastung ab Alter 63 bzw. 67 zu Tarifen 21P70–21P90

Beitrags-entlas-tung	BEK6321P70 je 10 € Entlastung	BEK6321P80 je 10 € Entlastung	BEK6321P90 je 10 € Entlastung	BEK6721P70 je 10 € Entlastung	BEK6721P80 je 10 € Entlastung	BEK6721P90 je 10 € Entlastung	Beitrags-entlas-tung
EA							EA
21	2,02	1,97	2,00	1,60	1,56	1,58	21
22	2,11	2,06	2,10	1,67	1,64	1,66	22
23	2,21	2,16	2,20	1,75	1,71	1,74	23
24	2,32	2,26	2,30	1,84	1,79	1,82	24
25	2,42	2,37	2,41	1,92	1,88	1,91	25
26	2,52	2,47	2,51	2,00	1,96	1,99	26
27	2,63	2,58	2,62	2,08	2,04	2,07	27
28	2,74	2,69	2,73	2,17	2,13	2,16	28
29	2,85	2,80	2,84	2,26	2,22	2,25	29
30	2,96	2,91	2,95	2,34	2,31	2,33	30
31	3,07	3,02	3,06	2,43	2,40	2,43	31
32	3,19	3,14	3,18	2,53	2,49	2,52	32
33	3,31	3,26	3,30	2,62	2,59	2,61	33
34	3,43	3,39	3,43	2,72	2,69	2,71	34
35	3,56	3,52	3,56	2,82	2,79	2,82	35
36	3,70	3,66	3,69	2,93	2,90	2,92	36
37	3,84	3,80	3,83	3,04	3,01	3,03	37
38	3,98	3,94	3,97	3,15	3,12	3,15	38
39	4,13	4,10	4,12	3,27	3,25	3,27	39
40	4,29	4,26	4,28	3,40	3,37	3,39	40
41	4,45	4,43	4,45	3,53	3,51	3,52	41
42	4,63	4,60	4,62	3,67	3,65	3,66	42
43	4,81	4,79	4,80	3,81	3,80	3,81	43
44	5,00	4,99	5,00	3,96	3,95	3,96	44
45	5,21	5,20	5,20	4,12	4,12	4,12	45
46	5,42	5,41	5,42	4,29	4,29	4,29	46
47	5,64	5,64	5,64	4,47	4,47	4,47	47
48	5,88	5,88	5,88	4,66	4,66	4,66	48
49	6,13	6,13	6,13	4,86	4,86	4,86	49
50	6,39	6,40	6,39	5,06	5,07	5,06	50
51	6,67	6,67	6,67	5,28	5,29	5,28	51
52	6,96	6,96	6,96	5,51	5,52	5,51	52
53	7,26	7,27	7,26	5,75	5,76	5,75	53
54	7,58	7,59	7,58	6,01	6,01	6,01	54
55	7,92	7,92	7,92	6,27	6,28	6,27	55
56	8,27	8,27	8,27	6,55	6,56	6,55	56
57	8,64	8,64	8,64	6,84	6,85	6,85	57
58	9,03	9,04	9,03	7,16	7,16	7,16	58
59	-	-	-	7,49	7,49	7,49	59
60	-	-	-	7,85	7,85	7,85	60

Stand 1.2019

Beiträge (monatliche Raten in €)

Der gesetzliche Zuschlag für die Alter 21 bis 60 Jahre ist im Betrag enthalten.

Tarif/ Leistungs- stufen	KomfortKlasse						Pfle- ge- Pflichtversicherung Die Leistungen sind den Leistungen nach dem Pflegeversicherungs- gesetz gleichwertig.
	ambulante Heilbehandlung nach Hausarztprinzip, stationäre Heilbehandlung im Ein- oder Zweibettzimmer mit Chefarzt und zahnärztliche Heilbehandlung						
	jährliche Selbst- beteiligung	jährliche Selbst- beteiligung	jährliche Selbst- beteiligung	jährliche Selbst- beteiligung	jährliche Selbst- beteiligung	jährliche Selbst- beteiligung	
	0 €	300 €* K300	600 €* K600	900 €* K900	1.200 €* K1200	1.500 €* K1500	PVN
EA	K0						
0-15	152,31	135,02	117,32	105,49	95,38	86,44	24,28
16-19	156,45	139,73	122,87	107,65	102,40	93,68	24,28
20	156,45	139,73	122,87	107,65	102,40	93,68	24,86
21	333,92	293,90	238,49	223,29	196,52	179,63	25,45
22	342,40	302,69	247,28	231,45	203,86	186,38	26,07
23	351,05	311,64	256,18	239,68	211,29	193,24	26,70
24	359,67	320,46	264,94	247,78	218,60	199,99	27,36
25	368,24	329,18	273,52	255,68	225,74	206,64	28,04
26	376,65	337,57	281,85	263,34	232,72	213,09	28,74
27	384,89	345,77	289,95	270,79	239,47	219,41	29,47
28	392,91	353,66	297,76	277,92	246,02	225,54	30,22
29	400,86	361,44	305,39	284,83	252,44	231,54	31,01
30	408,63	369,07	312,80	291,49	258,68	237,39	31,82
31	416,37	376,53	320,08	298,02	264,81	243,11	32,66
32	423,97	383,86	327,24	304,43	270,84	248,79	33,54
33	431,66	391,03	334,47	310,82	276,91	254,51	34,45
34	439,30	398,24	341,65	317,21	283,01	260,24	35,40
35	447,32	405,75	349,18	323,90	289,38	266,23	36,38
36	455,49	413,46	356,82	330,76	295,94	272,37	37,41
37	464,07	421,41	364,79	337,87	302,75	278,84	38,49
38	472,89	429,63	372,88	345,10	309,77	285,45	39,61
39	482,25	438,26	381,39	352,76	317,05	292,44	40,78
40	492,02	447,44	390,31	360,90	324,82	299,73	42,01
41	502,34	457,20	399,82	369,51	332,98	307,45	43,29
42	513,13	467,58	409,83	378,66	341,57	315,58	44,64
43	524,58	478,47	420,35	388,27	350,58	324,09	46,05
44	536,65	490,09	431,42	398,49	360,14	333,11	47,53
45	549,26	502,05	442,92	409,05	370,08	342,54	49,08
46	562,25	514,46	454,70	419,90	380,31	352,25	50,72
47	575,01	526,54	466,31	430,58	390,48	361,91	52,45
48	588,08	538,95	478,19	441,52	400,88	371,76	54,27
49	601,44	551,53	490,42	452,78	411,55	381,95	56,18
50	615,07	564,32	502,93	464,29	422,48	392,39	58,20
51	628,71	577,20	515,41	475,90	433,58	403,00	60,33
52	642,71	590,32	528,06	487,65	444,87	413,77	62,57
53	656,92	603,60	540,86	499,55	456,35	424,78	64,95
54	671,58	617,16	554,14	511,73	468,07	436,01	67,46
55	686,38	630,94	567,64	524,07	480,06	447,50	70,12
56	701,49	644,96	581,37	536,71	492,33	459,31	72,94
57	716,89	659,24	595,25	549,52	504,82	471,33	75,94
58	732,58	673,76	609,41	562,53	517,44	483,66	79,12
59	748,46	688,36	623,73	575,66	530,13	496,08	82,52
60	764,40	702,87	637,99	588,74	542,89	508,53	86,15

* Kinder und Jugendliche jeweils die Hälfte

Optionstarif FlexiPro** (monatliche Beitragsrate in €)

EA	
0-49	5,00

** Kann in der Kranken-Vollversicherung nur in Verbindung mit einem der Tarife K0-K1500 abgeschlossen werden.

Stand 1.2019

Kranken-Vollversicherung

Beiträge (monatliche Raten in €)

Beitragsentlastungskomponente mit Beitragsentlastung ab Alter 63 zu Tarifen KO-K1500

Beitrags-entlas-tung	BEK63K0 je 10 € Entlastung	BEK63K300 je 10 € Entlastung	BEK63K600 je 10 € Entlastung	BEK63K900 je 10 € Entlastung	BEK63K1200 je 10 € Entlastung	BEK63K1500 je 10 € Entlastung	Beitrags-entlas-tung
EA							EA
21	1,95	1,95	1,95	1,95	1,97	1,98	21
22	2,07	2,06	2,07	2,07	2,09	2,10	22
23	2,19	2,18	2,19	2,19	2,21	2,22	23
24	2,31	2,31	2,31	2,32	2,33	2,35	24
25	2,43	2,43	2,43	2,44	2,46	2,47	25
26	2,55	2,55	2,55	2,56	2,58	2,59	26
27	2,66	2,67	2,67	2,68	2,70	2,71	27
28	2,78	2,79	2,79	2,81	2,82	2,83	28
29	2,90	2,91	2,91	2,93	2,94	2,95	29
30	3,01	3,03	3,03	3,05	3,06	3,07	30
31	3,13	3,15	3,14	3,17	3,18	3,19	31
32	3,25	3,27	3,26	3,29	3,30	3,31	32
33	3,37	3,39	3,39	3,41	3,42	3,43	33
34	3,49	3,51	3,51	3,54	3,54	3,55	34
35	3,62	3,64	3,64	3,67	3,67	3,68	35
36	3,75	3,78	3,77	3,80	3,80	3,81	36
37	3,89	3,91	3,91	3,94	3,94	3,95	37
38	4,03	4,06	4,05	4,08	4,08	4,09	38
39	4,18	4,21	4,20	4,23	4,23	4,24	39
40	4,34	4,37	4,36	4,39	4,39	4,40	40
41	4,50	4,53	4,53	4,56	4,55	4,56	41
42	4,67	4,70	4,70	4,73	4,72	4,73	42
43	4,85	4,88	4,88	4,91	4,90	4,91	43
44	5,04	5,07	5,07	5,10	5,09	5,10	44
45	5,24	5,27	5,27	5,30	5,29	5,30	45
46	5,45	5,48	5,47	5,51	5,50	5,51	46
47	5,67	5,70	5,70	5,73	5,72	5,72	47
48	5,91	5,94	5,93	5,96	5,95	5,96	48
49	6,15	6,18	6,17	6,20	6,20	6,20	49
50	6,41	6,44	6,43	6,46	6,45	6,46	50
51	6,68	6,71	6,70	6,73	6,72	6,73	51
52	6,97	7,00	6,99	7,02	7,01	7,01	52
53	7,27	7,30	7,29	7,32	7,31	7,31	53
54	7,60	7,62	7,61	7,64	7,63	7,63	54
55	7,93	7,96	7,95	7,97	7,97	7,97	55
56	8,29	8,32	8,31	8,33	8,32	8,32	56
57	8,67	8,70	8,69	8,71	8,70	8,70	57
58	9,08	9,10	9,09	9,11	9,10	9,11	58

Stand 1.2019

Beiträge (monatliche Raten in €)

Beitragsentlastungskomponente mit Beitragsentlastung ab Alter 67 zu Tarifen K0-K1500

Beitrags-entlas-tung	BEK67K0 je 10 € Entlastung	BEK67K300 je 10 € Entlastung	BEK67K600 je 10 € Entlastung	BEK67K900 je 10 € Entlastung	BEK67K1200 je 10 € Entlastung	BEK67K1500 je 10 € Entlastung	Beitrags-entlas-tung
EA							EA
21	1,54	1,54	1,54	1,54	1,55	1,56	21
22	1,63	1,63	1,63	1,63	1,65	1,65	22
23	1,72	1,72	1,72	1,73	1,74	1,75	23
24	1,82	1,82	1,82	1,83	1,84	1,85	24
25	1,91	1,91	1,91	1,92	1,94	1,95	25
26	2,00	2,01	2,01	2,02	2,03	2,04	26
27	2,10	2,10	2,10	2,12	2,13	2,14	27
28	2,19	2,20	2,19	2,21	2,22	2,23	28
29	2,28	2,29	2,29	2,31	2,32	2,33	29
30	2,37	2,38	2,38	2,40	2,41	2,42	30
31	2,46	2,48	2,48	2,50	2,50	2,51	31
32	2,56	2,57	2,57	2,59	2,60	2,61	32
33	2,65	2,67	2,66	2,69	2,69	2,70	33
34	2,75	2,77	2,76	2,79	2,79	2,80	34
35	2,85	2,87	2,86	2,89	2,89	2,90	35
36	2,95	2,97	2,97	3,00	3,00	3,01	36
37	3,06	3,08	3,08	3,11	3,10	3,11	37
38	3,17	3,20	3,19	3,22	3,22	3,23	38
39	3,29	3,32	3,31	3,34	3,34	3,34	39
40	3,41	3,44	3,43	3,46	3,46	3,46	40
41	3,54	3,57	3,56	3,59	3,59	3,59	41
42	3,68	3,71	3,70	3,73	3,72	3,73	42
43	3,82	3,85	3,84	3,87	3,86	3,87	43
44	3,97	4,00	3,99	4,02	4,01	4,02	44
45	4,12	4,15	4,14	4,18	4,17	4,17	45
46	4,29	4,32	4,31	4,34	4,33	4,34	46
47	4,46	4,49	4,48	4,52	4,51	4,51	47
48	4,64	4,68	4,67	4,70	4,69	4,69	48
49	4,84	4,87	4,86	4,89	4,88	4,88	49
50	5,04	5,07	5,06	5,10	5,08	5,09	50
51	5,26	5,29	5,28	5,31	5,30	5,30	51
52	5,48	5,51	5,50	5,54	5,52	5,53	52
53	5,72	5,75	5,74	5,77	5,76	5,76	53
54	5,97	6,00	5,99	6,02	6,01	6,01	54
55	6,24	6,27	6,26	6,29	6,28	6,28	55
56	6,52	6,55	6,54	6,57	6,56	6,56	56
57	6,82	6,85	6,84	6,87	6,86	6,86	57
58	7,14	7,17	7,16	7,19	7,17	7,17	58
59	7,48	7,51	7,50	7,53	7,51	7,51	59
60	7,85	7,87	7,86	7,89	7,88	7,88	60

Stand 1.2019

Krankentagegeld

Beiträge (monatliche Raten in €)

Einkommensabsicherung (monatliche Beitragsraten für je 10 € Krankentagegeld)

Leistung ab	8. Tag	15. Tag	22. Tag	29. Tag	43. Tag	92. Tag	183. Tag	365. Tag	Leistung ab
Tarif	31	32	36	34	37	38	39	35	Tarif
EA									EA
16	13,36	7,26	5,38	3,47	2,48	1,20	0,70	0,20	16
17	13,42	7,39	5,45	3,55	2,56	1,20	0,70	0,20	17
18	13,49	7,52	5,53	3,63	2,64	1,20	0,70	0,20	18
19	13,57	7,66	5,62	3,72	2,73	1,30	0,70	0,20	19
20	13,64	7,80	5,71	3,81	2,82	1,30	0,80	0,20	20
21	13,72	7,95	5,81	3,90	2,91	1,30	0,80	0,20	21
22	13,78	8,09	5,92	4,00	3,01	1,40	0,80	0,30	22
23	13,85	8,24	6,03	4,10	3,11	1,40	0,80	0,30	23
24	13,91	8,40	6,16	4,20	3,22	1,40	0,90	0,30	24
25	13,97	8,56	6,28	4,30	3,32	1,50	0,90	0,30	25
26	14,04	8,72	6,42	4,41	3,43	1,50	1,00	0,30	26
27	14,11	8,88	6,56	4,52	3,54	1,60	1,00	0,30	27
28	14,19	9,05	6,71	4,63	3,65	1,60	1,00	0,30	28
29	14,27	9,22	6,86	4,75	3,76	1,60	1,10	0,30	29
30	14,36	9,40	7,02	4,87	3,87	1,70	1,10	0,30	30
31	14,46	9,58	7,19	4,99	4,00	1,70	1,10	0,30	31
32	14,56	9,77	7,36	5,12	4,12	1,80	1,20	0,30	32
33	14,67	9,97	7,55	5,25	4,25	1,80	1,20	0,40	33
34	14,79	10,17	7,74	5,39	4,39	1,90	1,30	0,40	34
35	14,92	10,38	7,94	5,54	4,54	1,90	1,30	0,40	35
36	15,06	10,60	8,15	5,69	4,69	2,00	1,40	0,40	36
37	15,22	10,84	8,37	5,84	4,85	2,10	1,40	0,40	37
38	15,39	11,09	8,60	6,01	5,03	2,10	1,50	0,40	38
39	15,58	11,35	8,85	6,18	5,21	2,20	1,50	0,40	39
40	15,77	11,62	9,11	6,36	5,40	2,30	1,60	0,40	40
41	15,98	11,91	9,38	6,55	5,60	2,40	1,70	0,50	41
42	16,19	12,20	9,66	6,75	5,81	2,40	1,80	0,50	42
43	16,42	12,51	9,96	6,95	6,02	2,50	1,80	0,50	43
44	16,66	12,84	10,27	7,17	6,25	2,60	1,90	0,50	44
45	16,91	13,17	10,59	7,39	6,49	2,70	2,00	0,50	45
46	17,18	13,51	10,93	7,61	6,73	2,80	2,10	0,60	46
47	17,46	13,87	11,28	7,84	6,99	2,90	2,20	0,60	47
48	17,76	14,24	11,65	8,07	7,25	3,10	2,30	0,60	48
49	18,07	14,63	12,04	8,32	7,53	3,20	2,40	0,60	49
50	18,40	15,03	12,44	8,57	7,81	3,30	2,50	0,60	50
51	18,73	15,45	12,86	8,83	8,10	3,40	2,60	0,70	51
52	19,08	15,89	13,30	9,10	8,40	3,60	2,70	0,70	52
53	19,45	16,35	13,77	9,39	8,71	3,70	2,80	0,70	53
54	19,85	16,85	14,29	9,70	9,04	3,90	2,90	0,70	54
55	20,26	17,37	14,83	10,03	9,39	4,00	3,00	0,70	55
56	20,71	17,92	15,41	10,38	9,76	4,20	3,10	0,80	56
57	21,04	18,28	15,80	10,61	9,99	4,30	3,20	0,80	57
58	21,31	18,53	16,07	10,74	10,13	4,30	3,30	0,80	58
59	21,69	18,90	16,49	10,98	10,35	4,40	3,30	0,80	59
60	22,05	19,25	16,89	11,20	10,54	4,50	3,40	0,80	60

Das Krankentagegeld wird in der vereinbarten Höhe vom ersten Leistungstag an für jeden weiteren Tag der völligen Arbeitsunfähigkeit auch für Sonn- und Feiertage gezahlt. Der Beitrag wird je 10 Euro Tagessatz ausgewiesen. Das Krankentagegeld kann in Schritten von 1 Euro versichert werden, darf aber zusammen mit sonstigen Krankengeldern das auf den Kalendertag umgerechnete Nettoeinkommen nicht übersteigen. Stand 1.2019

Beihilfeberechtigte

Beiträge (monatliche Raten in €)

Der gesetzliche Zuschlag für die Alter 21 bis 60 Jahre ist im Betrag enthalten.

Tarifkombinationen für Beamte und Angestellte im öffentlichen Dienst, die den Beihilfevorschriften des Bundes und der angeschlossenen Länder unterliegen *

	Beihilfeberechtigter				Ehegatte, Beihilfeberechtigte mit 2 und mehr Kindern, Versorgungsempfänger **				je Kind				
	Einbettzimmer		Zweibettzimmer		Einbettzimmer		Zweibettzimmer		Einbettzimmer		Zweibettzimmer		
	Tarif	Leistung in %	Tarif	Leistung in %	Tarif	Leistung in %	Tarif	Leistung in %	Tarif	Leistung in %	Tarif	Leistung in %	
ambulant	217	50	217	50	213	30	213	30	211	20	211	20	ambulant
stationär	227	50	247	50	223	30	243	30	221	20	241	20	stationär
Zahnbeh.	527	50	527	50	523	30	523	30	521	20	521	20	Zahnbeh.
Zahnersatz	527	50	527	50	523	30	523	30	521	20	521	20	Zahnersatz
Beihilfe-Ergänzung EA	277	50	277	50	273	70	273	70	271	80	271	80	Beihilfe-Ergänzung EA
0-15		96,53		94,59		58,47		57,31		39,43		38,66	0-15
16-20		115,94		109,81		70,69		67,02		48,06		45,61	16-20
21		258,80		250,63		159,79		154,89		110,24		106,97	21
22		264,26		255,90		163,09		158,08		112,52		109,18	22
23		269,70		261,13		166,44		161,30		114,81		111,38	23
24		275,07		266,30		169,75		164,48		117,07		113,56	24
25		280,29		271,33		172,94		167,56		119,24		115,66	25
26		285,28		276,11		175,99		170,49		121,35		117,69	26
27		290,00		280,65		178,89		173,28		123,33		119,59	27
28		294,42		284,89		181,61		175,89		125,20		121,39	28
29		298,56		288,87		184,15		178,33		126,93		123,06	29
30		302,54		292,68		186,59		180,68		128,61		124,67	30
31		306,35		296,37		188,94		182,94		130,23		126,23	31
32		310,08		299,95		191,25		185,17		131,80		127,75	32
33		313,72		303,46		193,48		187,32		133,35		129,24	33
34		317,35		306,97		195,71		189,49		134,90		130,74	34
35		321,17		310,66		198,07		191,77		136,52		132,32	35
36		325,25		314,61		200,58		194,19		138,25		133,99	36
37		329,56		318,75		203,22		196,71		140,05		135,72	37
38		334,14		323,14		206,02		199,42		141,97		137,57	38
39		338,97		327,76		208,97		202,25		144,00		139,52	39
40		344,06		332,65		212,10		205,25		146,13		141,57	40
41		349,44		337,79		215,39		208,41		148,37		143,70	41
42		355,08		343,21		218,85		211,72		150,74		146,00	42
43		361,03		348,90		222,49		215,20		153,22		148,37	43
44		367,34		354,94		226,31		218,87		155,82		150,87	44
45		373,77		361,11		230,24		222,65		158,51		153,45	45
46		380,43		367,49		234,33		226,56		161,26		156,09	46
47		387,33		374,09		238,53		230,59		164,14		158,85	47
48		394,37		380,86		242,84		234,73		167,07		161,67	48
49		401,60		387,78		247,25		238,95		170,08		164,55	49
50		408,96		394,82		251,75		243,26		173,14		167,48	50
51		416,50		402,00		256,37		247,66		176,28		170,47	51
52		424,24		409,35		261,07		252,14		179,50		173,54	52
53		432,18		416,86		265,94		256,74		182,80		176,67	53
54		440,33		424,50		270,89		261,40		186,19		179,85	54
55		448,59		432,20		275,94		266,11		189,63		183,08	55
56		457,13		440,03		281,18		270,91		193,19		186,36	56
57		465,89		448,03		286,52		275,80		196,85		189,70	57
58		474,94		456,24		292,05		280,83		200,60		193,12	58
59		484,26		464,65		297,72		285,97		204,49		196,64	59
60		493,85		473,22		303,60		291,23		208,48		200,23	60

* Für Beihilfeberechtigte (einschließlich berücksichtigungsfähiger Angehöriger) der Länder Rheinland-Pfalz und Baden-Württemberg ist die Beihilfefähigkeit von stationären Wahlleistungen abhängig von einem von den Beihilfeberechtigten einzubehaltenden monatlichen Beitrag. Sofern dieser monatliche Einbehalt von den Bezügen nicht vereinbart wurde, können die stationären Wahlleistungen über die Tarife 261 bzw. 262 der ARAG versichert werden (siehe folgende Seite, Bundesländer Berlin und andere). Stand 1.2019

** Für das Land Baden-Württemberg gilt: Ab dem 1. Januar 2013 neu eingestellte Beamte sowie deren berücksichtigungsfähige Ehegatten und eingetragene Lebenspartner erhalten dauerhaft einen Beihilfebemessungssatz von 50 Prozent. Mehrere im Familienzuschlag berücksichtigungsfähige Kinder bzw. der Beginn des Ruhestandes führen also nicht mehr zu einer Erhöhung des Bemessungssatzes.

Beihilfeberechtigte

Beiträge (monatliche Raten in €)

Der gesetzliche Zuschlag für die Alter 21 bis 60 Jahre ist im Betrag enthalten.

Berlin, Brandenburg, Hamburg**, Mecklenburg-Vorpommern, Niedersachsen, Saarland, Schleswig-Holstein

	Beihilfeberechtigter				Ehegatte, Beihilfeberechtigte mit 2 und mehr Kindern, Versorgungsempfänger				je Kind				
	Einbettzimmer		Zweibettzimmer		Einbettzimmer		Zweibettzimmer		Einbettzimmer		Zweibettzimmer		
	Tarif	Leistung in %	Tarif	Leistung in %	Tarif	Leistung in %	Tarif	Leistung in %	Tarif	Leistung in %	Tarif	Leistung in %	
ambulant	217	50	217	50	213	30	213	30	211	20	211	20	ambulant
stationär	237	50	237	50	233	30	233	30	231	20	231	20	stationär
Zahnbeh.	527	50	527	50	523	30	523	30	521	20	521	20	Zahnbeh.
Zahnersatz	527	50	527	50	523	30	523	30	521	20	521	20	Zahnersatz
Beihilfe-Ergänzung	277	50	277	50	273	70	273	70	271	80	271	80	Beihilfe-Ergänzung
stat. Zusatz	261*		262*		261*		262*		261*		262*		stat. Zusatz
EA													EA
0-15		96,25		95,61		60,25		59,61		42,25		41,61	0-15
16-20		112,53		111,25		71,78		70,50		51,39		50,11	16-20
21		272,82		257,91		185,58		170,67		141,93		127,02	21
22		278,77		263,38		189,70		174,31		145,16		129,77	22
23		284,70		268,85		193,82		177,97		148,39		132,54	23
24		290,53		274,23		197,89		181,59		151,58		135,28	24
25		296,15		279,44		201,80		185,09		154,61		137,90	25
26		301,47		284,36		205,50		188,39		157,51		140,40	26
27		306,46		289,00		208,96		191,50		160,20		142,74	27
28		311,10		293,30		212,19		194,39		162,73		144,93	28
29		315,42		297,31		215,18		197,07		165,06		146,95	29
30		319,57		301,16		218,06		199,65		167,30		148,89	30
31		323,53		304,87		220,81		202,15		169,45		150,79	31
32		327,42		308,49		223,53		204,60		171,56		152,63	32
33		331,20		312,04		226,15		206,99		173,61		154,45	33
34		334,97		315,59		228,77		209,39		175,65		156,27	34
35		338,95		319,33		231,54		211,92		177,83		158,21	35
36		343,23		323,32		234,53		214,62		180,18		160,27	36
37		347,77		327,54		237,71		217,48		182,68		162,45	37
38		352,58		332,03		241,10		220,55		185,35		164,80	38
39		357,70		336,76		244,68		223,74		188,20		167,26	39
40		363,12		341,77		248,52		227,17		191,24		169,89	40
41		368,87		347,06		252,60		230,79		194,46		172,65	41
42		374,93		352,64		256,91		234,62		197,90		175,61	42
43		381,36		358,53		261,47		238,64		201,53		178,70	43
44		388,22		364,80		266,33		242,91		205,41		181,99	44
45		395,25		371,21		271,35		247,31		209,42		185,38	45
46		402,55		377,83		276,58		251,86		213,59		188,87	46
47		410,14		384,71		282,00		256,57		217,96		192,53	47
48		417,91		391,73		287,59		261,41		222,43		196,25	48
49		425,92		398,96		293,34		266,38		227,05		200,09	49
50		434,09		406,31		299,23		271,45		231,80		204,02	50
51		442,46		413,86		305,27		276,67		236,67		208,07	51
52		451,08		421,61		311,48		282,01		241,71		212,24	52
53		459,95		429,60		317,92		287,57		246,88		216,53	53
54		469,07		437,79		324,50		293,22		252,21		220,93	54
55		478,35		446,12		331,25		299,02		257,70		225,47	55
56		487,89		454,68		338,19		304,98		263,32		230,11	56
57		497,68		463,46		345,29		311,07		269,10		234,88	57
58		507,81		472,55		352,63		317,37		275,06		239,80	58
59		518,22		481,87		360,21		323,86		281,24		244,89	59
60		528,91		491,45		368,01		330,55		287,56		250,10	60

* Tarife 261 und 262 für Personen mit Anspruch auf Beihilfe (mit Übertragungswert)

** Beihilfeberechtigte des Landes Hamburg, die anstelle der individuellen Beihilfen zu den Aufwendungen die pauschale Beihilfe zu Krankenversicherungsbeiträgen gewählt haben, können die hier dargestellten Beihilfetarife nicht abschließen.

Stand 1.2019

Beihilfeberechtigte

Beiträge (monatliche Raten in €)

Der gesetzliche Zuschlag für die Alter 21 bis 60 Jahre ist im Betrag enthalten.

	Hessen**																
	Familienstand ledig				Familienstand verheiratet				Familienstand verheiratet 1 Kind				Familienstand verheiratet 2 Kinder *				ambulant stationär Zahnbeh. Zahnersatz Beihilfe- Ergänzung EA
	Einbett- zimmer		Zweibett- zimmer		Einbett- zimmer		Zweibett- zimmer		Einbett- zimmer		Zweibett- zimmer		Einbett- zimmer		Zweibett- zimmer		
Tarif	Leis- tung in %	Tarif	Leis- tung in %	Tarif	Leis- tung in %	Tarif	Leis- tung in %	Tarif	Leis- tung in %	Tarif	Leis- tung in %	Tarif	Leis- tung in %	Tarif	Leis- tung in %		
ambulant	217	50	217	50	216	45	216	45	215	40	215	40	214	35	214	35	ambulant
stationär	224	35	244	35	223	30	243	30	222	25	242	25	221	20	241	20	stationär
Zahnbeh.	527	50	527	50	526	45	526	45	525	40	525	40	524	35	524	35	Zahnbeh.
Zahnersatz	527	50	527	50	526	45	526	45	525	40	525	40	524	35	524	35	Zahnersatz
Beihilfe- Ergänzung	277	50	277	50	276	55	276	55	275	60	275	60	274	65	274	65	Beihilfe- Ergänzung
EA																	EA
0-15		90,15		88,79		80,64		79,48		71,12		70,15		61,59		60,82	0-15
16-20		107,57		103,27		96,25		92,58		84,94		81,88		73,63		71,18	16-20
21		236,58		230,86		211,84		206,94		187,07		182,99		162,32		159,05	21
22		241,47		235,61		216,17		211,16		190,90		186,71		165,60		162,26	22
23		246,34		240,34		220,51		215,37		194,70		190,42		168,88		165,45	23
24		251,12		244,98		224,80		219,53		198,46		194,07		172,12		168,61	24
25		255,76		249,48		228,94		223,56		202,08		197,60		175,24		171,66	25
26		260,17		253,76		232,85		227,35		205,52		200,95		178,22		174,56	26
27		264,35		257,81		236,57		230,96		208,80		204,12		181,01		177,27	27
28		268,24		261,58		240,06		234,34		211,85		207,08		183,63		179,82	28
29		271,89		265,10		243,28		237,46		214,66		209,82		186,07		182,20	29
30		275,39		268,49		246,41		240,50		217,40		212,49		188,43		184,49	30
31		278,75		271,76		249,40		243,40		220,05		215,05		190,70		186,70	31
32		282,06		274,96		252,33		246,25		222,63		217,56		192,90		188,85	32
33		285,28		278,10		255,22		249,06		225,16		220,03		195,09		190,98	33
34		288,52		281,26		258,10		251,88		227,69		222,51		197,29		193,13	34
35		291,91		284,55		261,12		254,82		230,36		225,12		199,59		195,39	35
36		295,51		288,06		264,36		257,97		233,19		227,85		202,01		197,75	36
37		299,29		291,72		267,72		261,21		236,13		230,72		204,53		200,20	37
38		303,29		295,58		271,24		264,64		239,21		233,71		207,18		202,78	38
39		307,46		299,62		274,97		268,25		242,45		236,85		209,98		205,50	39
40		311,90		303,90		278,91		272,06		245,92		240,21		212,93		208,37	40
41		316,55		308,40		283,05		276,07		249,52		243,70		216,03		211,36	41
42		321,43		313,12		287,39		280,26		253,31		247,37		219,26		214,52	42
43		326,58		318,09		291,95		284,66		257,31		251,25		222,67		217,82	43
44		332,02		323,35		296,77		289,33		261,52		255,33		226,27		221,32	44
45		337,57		328,70		301,70		294,11		265,81		259,49		229,94		224,88	45
46		343,31		334,26		306,80		299,03		270,27		263,81		233,74		228,57	46
47		349,25		340,00		312,06		304,12		274,85		268,24		237,65		232,36	47
48		355,32		345,85		317,44		309,33		279,57		272,80		241,66		236,26	48
49		361,53		351,85		322,95		314,65		284,36		277,44		245,77		240,24	49
50		367,83		357,93		328,53		320,04		289,23		282,15		249,93		244,27	50
51		374,29		364,14		334,27		325,56		294,24		286,99		254,19		248,38	51
52		380,91		370,48		340,12		331,19		299,35		291,90		258,55		252,59	52
53		387,71		376,97		346,14		336,94		304,58		296,91		263,00		256,87	53
54		394,67		383,59		352,31		342,82		309,93		302,02		267,60		261,26	54
55		401,71		390,23		358,54		348,71		315,39		307,19		272,22		265,67	55
56		408,98		397,00		365,00		354,73		321,00		312,44		276,99		270,16	56
57		416,42		403,91		371,57		360,85		326,72		317,79		281,89		274,74	57
58		424,09		411,01		378,37		367,15		332,65		323,30		286,91		279,43	58
59		431,98		418,25		385,34		373,59		338,71		328,91		292,08		284,23	59
60		440,10		425,66		392,52		380,15		344,96		334,65		297,41		289,16	60

* Bei 3 Kindern erhöht sich der Beihilfeanspruch erneut (Höchstanspruch besteht bei 4 berücksichtigungsfähigen Angehörigen).

Stand 1.2019

** Für Beihilfeberechtigte (einschließlich berücksichtigungsfähiger Angehöriger) des Landes Hessen ist die Beihilfefähigkeit von stationären Wahlleistungen abhängig von einem von den Beihilfeberechtigten einzubehaltenden monatlichen Beitrag. Sofern dieser monatliche Einbehalt von den Bezügen nicht vereinbart wurde, können die stationären Wahlleistungen über die Tarife 261 bzw. 262 der ARAG versichert werden (siehe vorherige Seite, Bundesländer Berlin und andere).

Beihilfeberechtigte

Beiträge (monatliche Raten in €)

Der gesetzliche Zuschlag für die Alter 21 bis 60 Jahre ist im Betrag enthalten.

	Bremen								Pflege-Pflichtversicherung	
	Familienstand ledig				Familienstand verheiratet				Tarif	PVB
	Einbettzimmer		Zweibettzimmer		Einbettzimmer		Zweibettzimmer			
	Tarif	Leistung in %	Tarif	Leistung in %	Tarif	Leistung in %	Tarif	Leistung in %		
ambulant	217	50	217	50	216	45	216	45	Die Leistungen sind den Leistungen nach dem Pflegeversicherungsgesetz gleichwertig	
stationär	237	50	237	50	236	45	236	45		
Zahnbeh.	527	50	527	50	526	45	526	45		
Zahnersatz	527	50	527	50	526	45	526	45		
Beihilfe-Ergänzung	277	50	277	50	276	55	276	55		
stat. Zusatz	261*		262*		261*		262*			
EA									EA	
0-15		96,25		95,61		87,26		86,62	0-15	11,59
16-20		112,53		111,25		102,34		101,06	16-19	11,59
									20	11,75
21		272,82		257,91		251,02		236,11	21	11,91
22		278,77		263,38		256,49		241,10	22	12,08
23		284,70		268,85		261,96		246,11	23	12,26
24		290,53		274,23		267,38		251,08	24	12,44
25		296,15		279,44		272,58		255,87	25	12,63
26		301,47		284,36		277,47		260,36	26	12,82
27		306,46		289,00		282,08		264,62	27	13,02
28		311,10		293,30		286,40		268,60	28	13,23
29		315,42		297,31		290,35		272,24	29	13,45
30		319,57		301,16		294,19		275,78	30	13,68
31		323,53		304,87		297,85		279,19	31	13,92
32		327,42		308,49		301,43		282,50	32	14,17
33		331,20		312,04		304,93		285,77	33	14,43
34		334,97		315,59		308,42		289,04	34	14,71
35		338,95		319,33		312,09		292,47	35	15,00
36		343,23		323,32		316,08		296,17	36	15,30
37		347,77		327,54		320,27		300,04	37	15,61
38		352,58		332,03		324,71		304,16	38	15,95
39		357,70		336,76		329,44		308,50	39	16,30
40		363,12		341,77		334,48		313,13	40	16,67
41		368,87		347,06		339,81		318,00	41	17,06
42		374,93		352,64		345,43		323,14	42	17,47
43		381,36		358,53		351,39		328,56	43	17,90
44		388,22		364,80		357,76		334,34	44	18,36
45		395,25		371,21		364,29		340,25	45	18,85
46		402,55		377,83		371,06		346,34	46	19,36
47		410,14		384,71		378,11		352,68	47	19,90
48		417,91		391,73		385,33		359,15	48	20,47
49		425,92		398,96		392,79		365,83	49	21,08
50		434,09		406,31		400,37		372,59	50	21,72
51		442,46		413,86		408,17		379,57	51	22,39
52		451,08		421,61		416,19		386,72	52	23,11
53		459,95		429,60		424,43		394,08	53	23,87
54		469,07		437,79		432,93		401,65	54	24,68
55		478,35		446,12		441,57		409,34	55	25,54
56		487,89		454,68		450,48		417,27	56	26,45
57		497,68		463,46		459,59		425,37	57	27,42
58		507,81		472,55		469,01		433,75	58	28,46
59		518,22		481,87		478,71		442,36	59	29,57
60		528,91		491,45		488,67		451,21	60	30,76

* Tarife 261 und 262 für Personen mit Anspruch auf Beihilfe (mit Übertragungswert)

Stand 1.2019

Beihilfeberechtigte Personen des Landes Bremen: Die Beihilfesätze für ambulante, stationäre und zahnärztliche Behandlung sind gleich: 50 % Ledige, 55 % Verheiratete, je Kind 5 % mehr bis maximal 70 %. Bei einer stationären Krankenhausbehandlung im Ein- bzw. Zweibettzimmer entstehen durch die Beihilfe nicht gedeckte Kosten, die mit unserem Krankenhauskostentarif 26 voll abgedeckt werden.

ARAG Krankenversicherungs-AG
Hollerithstraße 11
81829 München