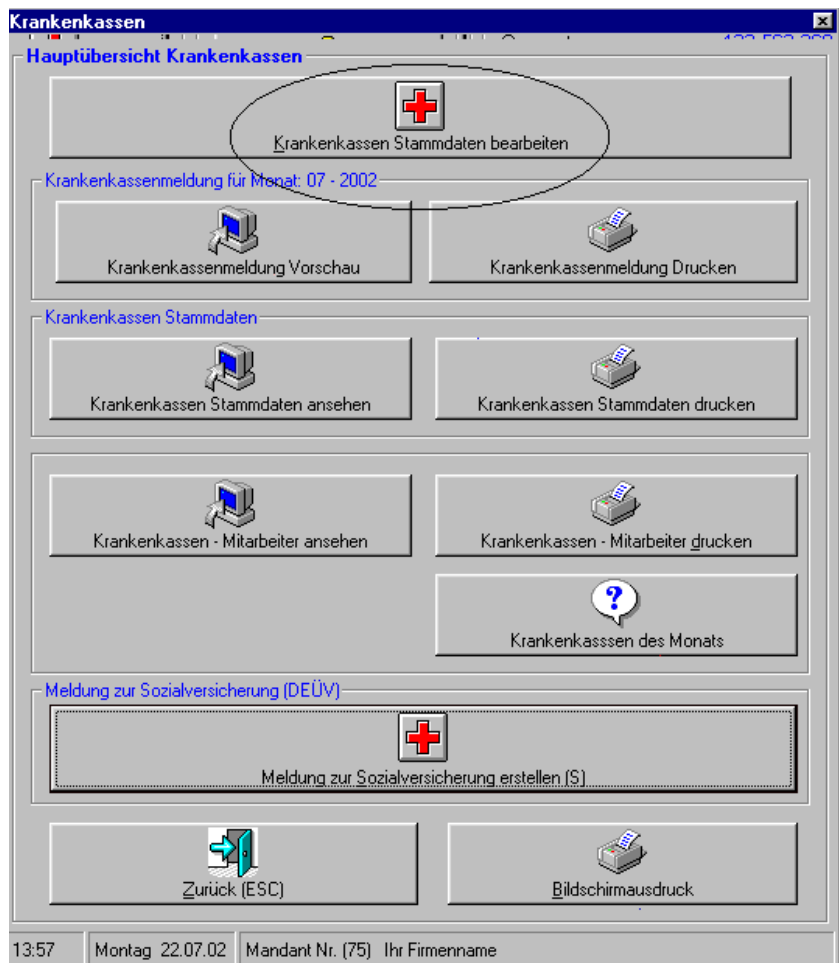


Kap. 004 Krankenkassen Verwaltung

Vom Hauptmenü zur Krankenkassen Verwaltung



Allgemein		Beitragssätze	
1 Krankenkassen Nummer	001	15 Beitragssatz allgemein in % (G)	14,5
2 Kurzname	AOK	16 Beitragssatz erhöht in % (H)	16
3 Name1	Allgemeine Orts-	17 Beitragssatz ermäßigt in % (F)	10
4 Name2	Krankenkasse	18 Faktor (0,9)	0,9
5 Strasse	Renzstr 11	19 Beitrag für freiwillig versicherte	413,3 EU
6 Postleitzahl	6800	Umlage / Erstattung	
7 Ort	Mannheim 1	20 Umlage LFZ in % (U1)	4,4
8 Telefon	0621	21 Umlage Mutterschaft in % (U2)	0,2
9 Fax	0621	22 Erstattung LFZ (%)	80
10 Betriebsnummer	1234567890	23 Erstattung Mutterschaft (%)	80
Rechtskreis (Ost/West)	<input checked="" type="checkbox"/> W	24 Memo / Anmerkungen	
Knappschaftsregelung (J/N)	N	Memo der AOK in Mannheim Tel. 176-0	
Bankverbindung			
11 Bankname	Dresdner Bank		
12 Ort	Mannheim		
13 Kontonummer	5505000000		

Rechtskreis (Ost / West)
Knappschaftsregelung

steuert das Kreuz in der KK Monatsmeldung
J/N wird auf diese Krankenkasse die Knappschaftsregelung
angewandt ?

Allgemeine Angaben:

- Feld 1: Dreistellige firmeninterne Nummer der KRANKENKASSE, unter der die Krankenkasse im Programm angesprochen wird (numerischer Wertebereich 001 – 999). Die Nummer 001 ist für die für Sie geltende „GESETZLICHE KRANKENKASSE“ (AOK bzw. Innungskrankenkasse) reserviert.
- Feld 2: Hier geben Sie bitte den KURZNAMEN der Krankenkasse (AOK, TKK, DAK etc.) ein.
- Feld 3 – 7: Hier werden die Adreßdaten der Krankenkasse erfaßt
- Feld 8: Telefon Nummer der Krankenkasse
- Feld 9: Telefax Nummer der Krankenkasse
- Feld 10: Hier hinterlegen Sie Ihre BETRIEBSNUMMER, unter welcher Ihr Unternehmen bei der Krankenkasse geführt wird.
- Feld 11 – 14: Hier werden die Bankverbindungsdaten der Krankenkasse hinterlegt.

Beitragssätze:

- Feld 15: Hier hinterlegen wir den allgemeinen Beitragssatz der BEITRAGSGRUPPE 1000 (G).
- Feld 16: Hier hinterlegen wir den erhöhten Beitragssatz der Beitragsgruppe 2000 (H).
- Feld 17: Hier hinterlegen wir den ermäßigten Beitragssatz der Beitragsgruppe 3000 (F).
- Feld 18: Wird von WINLOHN nicht mehr bedient.
- Feld 19: Hier wird der Betrag für freiWillig Versicherte eingegeben.
Unter freiwillig versicherten Mitarbeitern (nicht privat versichert) werden hier Mitarbeiter verstanden deren Sozialversicherungspflichtiges Brutto die Beitragsbemessungsgrenze der Krankenkasse dauerhaft (nicht nur infolge Einmalzahlung) übersteigt. Der einzugebende Betrag wird bei einer Abrechnung dann sowohl als Arbeitnehmer Beitrag als auch Arbeitgeber Beitrag interpretiert. Dies bedeutet, daß eine typische Betragshöhe in einer Größenordnung von EUR 200,00 liegt, wenn man davon ausgeht, daß der Gesamt Krankenkassenbeitrag von ca. 400,00 vom Arbeitnehmer und Arbeitgeber jeweils hälftig übernommen wird.
- Feld 20/21: Sofern Ihr Unternehmen am Umlageverfahren für Lohnfortzahlung bzw. Mutterschaft teilnimmt und an die jeweilige Krankenkasse Umlagebeiträge abgeführt werden müssen bzw. Erstattungen von dort erfolgen, hinterlegen wir in Feld 20 bzw. 21 die Umlageprozentsätze für Lohnfortzahlung (U1) bzw. für Mutterschaft (U2). Wenn Ihr Unternehmen am Umlageverfahren nicht teilnimmt hinterlegen Sie 0 (NULL)
- Feld 22/23: Sofern Ihr Unternehmen am Umlageverfahren für Lohnfortzahlung bzw. Mutterschaft teilnimmt und an die jeweilige Krankenkasse Umlagebeiträge abgeführt werden müssen bzw. Erstattungen von dort erfolgen, hinterlegen wir in Feld 22 bzw. 23 die Erstattungsprozentsätze für Lohnfortzahlungsaufwendungen bzw. für Mutterschaftsaufwendungen. Wenn Ihr Unternehmen am Umlageverfahren nicht teilnimmt hinterlegen Sie 0 (NULL)
- Feld 24: MEMOFELD, hier können Sie beliebige Informationen abspeichern

Krankenkassen Beitragsnachweis drucken

Hier können Sie wählen ob Sie die Krankenkassenmeldung(en) als Vorschau zuerst ansehen, oder ob Sie die Krankenkassenmeldung(en) gleich drucken möchten.



Hier wählen Sie die Krankenkasse(n) aus, für welche Sie den Beitragsnachweis(e) erstellen möchten.

Taste A = **A**lle
Taste R = **R**eversieren

oder mit Klick auf die Kästchen



Nach OK werden die Beitragsnachweise ausgedruckt

Diese bestehen aus

- 1 dem eigentlichen Beitragsnachweis
- 2 der dazugehörigen Aufstellung, aus welcher die Summen ersichtlich sind
- 3 Wenn Sie am Erstattungsverfahren teilnehmen, der Lohnfortzahlungsliste dazu

Musterausdruck eines Beitragsnachweises (AOK) verkleinert

spima computer gmbt
Software
Turbinenstr. 4

68309 Mannheim 31

spima computer gmbt ^ Software ^ Turbinenstr. 4 ^ 68309 Mannheim 31

Allgemeine Orts-
Krankenkasse
Renzstr 11

6800 Mannheim 1

Betriebs-/Beitragskonto des Arbeitgebers
1234567890
So 28.05.00
Zeitraum
Mai 2000

Beitragsnachweis	O	Beitragsgruppe	Gesamtbetrag in DM / Pfg.
Beiträge zur Krankenversicherung -allgemeiner Beitrag -		1000	1207,10
Beiträge zur Krankenversicherung -erhöhter Beitrag -		2000	0,00
Beiträge zur Krankenversicherung -ermäßigter Beitrag -		3000	0,00
Beiträge zur Krankenversicherung für geringfügig Beschäftigte		6000	0,00
Beiträge zur Rentenversicherung der Arbeiter - voller Beitrag		0100	827,02
Beiträge zur Rentenversicherung der Angestellten - voller Beitrag		0200	965,06
Beiträge zur Rentenversicherung der Arbeiter -halber Beitrag		0300	0,00
Beiträge zur Rentenversicherung der Angestellten - halber Beitrag		0400	0,00
Beiträge zur Rentenversicherung der Arbeiter für geringfügig Beschäftigte		0500	0,00
Beiträge zur Rentenversicherung der Angestellten für geringfügig Beschäftigte		0600	0,00
Beiträge zur Arbeitsförderung - voller Beitrag		0010	603,54
Beiträge zur Arbeitsförderung - halber Beitrag		0020	0,00
Beiträge zur sozialen Pflegeversicherung		0001	157,84
Umlage nach dem Lohnfortzahlungsgesetz (LFZG) für Krankheitsaufwendungen		U1	188,54
Umlage nach dem Lohnfortzahlungsgesetz (LFZG) für Mutterschaftsaufwendungen		U2	18,57
Es wird bestätigt, daß die Angaben mit denen der Lohn- und Gehaltsunterlagen übereinstimmen und in diesen sämtliche Entgelte enthalten sind 28.05.00 <small>Datum</small>		Beiträge für freiwillig Krankenversich.	0,00
		Krankenversicherung	0,00
		Pflegeversicherung	0,00
		abzügl. Erstattung gem. § 10 LFZG	0,00
		zu zahlender Betrag / Guthaben in DM	3967,67
		<small>Unterschrift</small>	

**Seite freigehalten für Muster Aufstellung zum
Beitragsnachweis**

**Seite freigehalten für Musterausdruck einer LFZ Werte
Aufstellung**

Mitgliederliste drucken**Ausdruck aller Mitarbeiter sortiert nach:****a) Krankenkassenzugehörigkeit****b) Mitarbeiternummer**

Damit erhalten Sie einen Überblick, welche Mitarbeiter bei der jeweiligen Krankenkasse sind !

**Seite freigehalten für Musterausdruck Mitgliederliste
Krankenkasse**