

Versicherungsnummer



CA0518

Bescheinigung der Krankenkasse

Versicherter (Name, Vorname)	Geburtsdatum
------------------------------	--------------

Von der Krankenkasse auszufüllen

1 Mitgliedschaft

Das Mitglied ist

pflichtversichert (§ 5 SGB V).

freiwillig versichert (§ 9 SGB V).

mit Anspruch auf Krankengeld.

ohne Anspruch auf Krankengeld.

2 Arbeitsunfähigkeit

Es besteht Arbeitsunfähigkeit seit: _____

Aussteuerung (§ 48 SGB V)?

nein

ja, zum: _____

Bei Aussteuerung: Lag durchgehend bis zum Beginn der Rehabilitationsleistung Arbeitsunfähigkeit vor?

nein ja

Hinweis: Bei Aussteuerung bitte dennoch Ziffern 4 bis 9 ausfüllen.

3 Angaben zu Vorerkrankungszeiten

Die Angaben zu den Vorerkrankungszeiten (siehe **Formular CA0515** - Entgeltbescheinigung zur Berechnung von Übergangsgeld, Ziffer 1.4) werden

bestätigt. Wegen folgender Vorerkrankungszeiten besteht aufgrund derselben Krankheit

vom _____ bis _____ vom _____ bis _____

vom _____ bis _____ vom _____ bis _____

kein erneuter Anspruch auf Fortzahlung des Arbeitsentgelts.

nur noch ein Anspruch auf Fortzahlung des Arbeitsentgelts für _____ Tage.

Versicherungsnummer

noch Ziffer 3

nicht bestätigt,

weil keine Vorerkrankungszeiten anzurechnen sind. Es besteht ab Beginn der Leistung zur medizinischen Rehabilitation Anspruch auf Entgeltfortzahlung für 6 Wochen.

weil die Versicherte / der Versicherte vor der Leistung zur medizinischen Rehabilitation in den letzten 6 Monaten **nicht infolge derselben Krankheit** arbeitsunfähig war. Es besteht ab Beginn der Leistung zur medizinischen Rehabilitation Anspruch auf Entgeltfortzahlung für 6 Wochen.

weil seit Beginn der ersten Arbeitsunfähigkeit infolge derselben Krankheit eine Frist von 12 Monaten abgelaufen ist. Es besteht ab Beginn der Leistung zur medizinischen Rehabilitation Anspruch auf Entgeltfortzahlung für 6 Wochen.

wegen folgender Gründe: _____

4 Angaben bei Bezug von Krankengeld

Der Beschäftigungsort / Tätigkeitsort befindet sich in den

alten Bundesländern. neuen Bundesländern.

Die Versicherte / Der Versicherte bezieht Krankengeld. Vor Beginn der Krankengeldzahlung wurden Beiträge zur Rentenversicherung gezahlt.

Bezug von Krankengeld ab: _____

Bemessungszeitraum vom _____ bis _____

Es handelt sich um eine Berechnung nach:

Stunden / Schichten - weiter bei Ziffer 4.1

einem Monat oder 3 Monaten / Akkordlohn - weiter bei Ziffer 4.2

Transfer-Kurzarbeitergeld - weiter bei Ziffer 4.3

Arbeitslosengeld (§ 47b Absatz 1 und 2 SGB V) - weiter bei Ziffer 6

4.1 Berechnung des Krankengeldes nach Stunden oder Schichten

Höhe des im Bemessungszeitraum erzielten **Arbeitsentgeltes ohne Begrenzung** auf die Beitragsbemessungsgrenze (einschließlich vermögenswirksamer Leistung, beitragsfreier Entgeltumwandlung, Sachbezüge, jedoch **ohne** einmalig gezahltes Arbeitsentgelt, wie zum Beispiel Urlaubsgeld und Weihnachtsgeld).
Bei Arbeitsentgelten im Übergangsbereich (bis 30.06.2019 innerhalb der Gleitzone) bitte **fiktives** Nettoarbeitsentgelt angeben.

monatlicher Betrag brutto
monatlicher Betrag netto

Gesamtarbeitsstunden / Schichten im Bemessungszeitraum:

Stunden / Schichten
Stunden / Schichten

Regelmäßige wöchentliche Arbeitszeit in Stunden oder Schichten (inklusive der durchschnittlichen wöchentlichen Mehrarbeitsstunden):

(Einmalzahlungen und beitragsfreie Entgeltumwandlung bitte unter Ziffer 5 eintragen.)

Versicherungsnummer

4.2 Berechnung des Krankengeldes nach Monaten

Höhe des im Bemessungszeitraum erzielten **Arbeitsentgeltes ohne Begrenzung** auf die Beitragsbemessungsgrenze (einschließlich vermögenswirksamer Leistung, beitragsfreier Entgeltumwandlung, Sachbezüge, jedoch **ohne** einmalig gezahltes Arbeitsentgelt, wie zum Beispiel Urlaubsgeld und Weihnachtsgeld).

Wurde davon abweichend das **vereinbarte Arbeitsentgelt** der Krankengeldberechnung zu Grunde gelegt, ist dieses anzugeben. Bei Arbeitsentgelten im Übergangsbereich (bis 30.06.2019 innerhalb der Gleitzone) bitte **fiktives** Nettoarbeitsentgelt angeben.

Sofern es sich um eine Berechnung aus einem **dreimonatigen Zeitraum** handelt: Angabe weiterer Zeiträume

Monat / Jahr	monatlicher Betrag brutto
	monatlicher Betrag netto

Monat / Jahr	monatlicher Betrag brutto
	monatlicher Betrag netto

Monat / Jahr	monatlicher Betrag brutto
	monatlicher Betrag netto

Es sind im Bemessungszeitraum beziehungsweise im dreimonatigen Berechnungszeitraum folgende **Fehltage** angefallen:

Monat / Jahr	Anzahl der Fehltage
Monat / Jahr	Anzahl der Fehltage
Monat / Jahr	Anzahl der Fehltage

(Einmalzahlungen und beitragsfreie Entgeltumwandlung bitte unter Ziffer 5 eintragen.)

4.3 Berechnung des Krankengeldes nach Transfer-Kurzarbeitergeld

Soll-Entgelt brutto

Soll-Entgelt netto

Transfer-Kurzarbeitergeld

Ist-Entgelt brutto

Ist-Entgelt netto

Aufstockungsbetrag

Betrag
Betrag
Betrag
Betrag
Betrag
Betrag

Versicherungsnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5 Ergänzende Angaben

Höhe der in den letzten 12 Monaten gezahlten rentenversicherungspflichtigen Einmalzahlungen . Beitragsfrei umgewandelte (Teile von) Einmalzahlungen dürfen nicht bescheinigt werden.	Gesamtbetrag																					
	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					
Betrag des in den letzten 12 Kalendermonaten beitragsfrei umgewandelten laufenden Arbeitsentgelts .	Betrag																					
	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					

6 Berechnung des Krankengeldes nach Arbeitslosengeld

<input type="checkbox"/> Krankengeldzahlung in Höhe des Arbeitslosengeldes der Agentur für Arbeit (§ 47b Absatz 1 und 2 SGB V):	kalendertäglicher Betrag																					
	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					
Höhe des Bemessungsentgeltes (ohne Kürzung auf 80 Prozent) für die Leistung nach dem SGB III ohne Begrenzung auf die Beitragsbemessungsgrenze der Krankenversicherung:	kalendertäglicher Betrag																					
	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					
<input type="checkbox"/> Ruhen des Krankengeldes nach § 49 Absatz 1 Nummer 3a SGB V wegen Sperrzeit bis:	Datum																					
	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					

7 Versicherungspflicht in der Arbeitslosenversicherung

Das Krankengeld unterliegt der Versicherungspflicht in der Arbeitslosenversicherung.

nein ja

8 Beitragszuschlag für Kinderlose

Der Beitragszuschlag zur Pflegeversicherung wird gezahlt.

nein ja

9 Bestätigung der Krankenkasse

	Institutionskennzeichen																					
	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																					
Datum, Stempel, Telefonnummer / Telefax und Unterschrift																						