

INFOBLATT ZUM IKK BONUS 2026

So holen Sie das Beste für sich heraus

1. Bonusfähige Maßnahmen auswählen und nutzen

Nr.	Bonusmaßnahmen	Geldbonus	Zuschuss
Gesetzliche Vorsorge und Impfungen (ab der 1. Maßnahme bonusfähig)			
01	Schutzimpfung (wenn sie von der IKK classic übernommen und die Immunisierung abgeschlossen wurde – Kombinationsimpfungen zählen 1-mal)	je 5 €	je 15 €
02	Gesundheits-Check-up (ab 18 Jahre einmalig, ab 35 Jahre alle 3 Jahre, im Rahmen des Hausarztprogramms alle 2 Jahre)	10 €	30 €
03	Krebsfrüherkennung – Frau (ab 20 Jahre jährlich)	10 €	30 €
04	Krebsfrüherkennung – Mann (ab 45 Jahre jährlich)	10 €	30 €
05	Darmkrebsvorsorge (ab 50 Jahre alle 2 Jahre, bis 49 Jahre nur bei bestehendem Risiko aus ärztlicher Sicht alle 2 Jahre)	10 €	30 €
06	Hautkrebsvorsorge (ab 35 Jahre alle 2 Jahre, bis 34 Jahre nur bei bestehendem Risiko aus ärztlicher Sicht alle 2 Jahre)	10 €	30 €
07	Mammographie-Screening – Frau (50 bis 75 Jahre alle 2 Jahre)	10 €	30 €
08	Screening Bauchaortenaneurysma – Mann (ab 65 Jahre einmalig)	10 €	30 €
09	Mutterschaftsvorsorge (jede gesetzliche Untersuchung für Schwangere)	je 10 €	je 30 €
10	Zahnvorsorge 1 (Kontrolluntersuchung 1. Halbjahr, ab 6 Jahre)	5 €	15 €
11	Zahnvorsorge 2 (Kontrolluntersuchung 2. Halbjahr, ab 6 Jahre)	5 €	15 €
12	U1 für Kinder (direkt nach der Geburt)	10 €	30 €
13	U2 für Kinder (3. bis 14. Lebenstag)	10 €	30 €
14	U3 für Kinder (3. bis 8. Lebenswoche)	10 €	30 €
15	U4 für Kinder (2. bis 4,5. Lebensmonat)	10 €	30 €
16	U5 für Kinder (5. bis 8. Lebensmonat)	10 €	30 €
17	U6 für Kinder (9. bis 14. Lebensmonat)	10 €	30 €
18	U7 für Kinder (20. bis 27. Lebensmonat)	10 €	30 €
19	U7a für Kinder (33. bis 38. Lebensmonat)	10 €	30 €
20	U8 für Kinder (43. bis 50. Lebensmonat)	10 €	30 €
21	U9 für Kinder (58. bis 66. Lebensmonat)	10 €	30 €
22	U10 für Kinder (7 bis 8 Jahre)	10 €	30 €
23	U11 für Kinder (9 bis 10 Jahre)	10 €	30 €
24	J1 für Jugendliche (12 bis 14 Jahre)	10 €	30 €
25	J2 für Jugendliche (16 bis 17 Jahre)	10 €	30 €
26	Z1 – Z6 (zahnärztliche Früherkennung, 6. bis 72. Lebensmonat)	je 5 €	je 15 €
27	Amblyopie-Screening (5. bis 14. Lebensmonat, 20. bis 27. Lebensmonat)	je 10 €	je 30 €
28	Lungenkrebs-Früherkennung (für Rauchende, 50 bis 75 Jahre alle 12 Monate)	10 €	30 €

Gesundheitsbewusstes Verhalten

Regelmäßige Aktivitäten (ab der 1. Maßnahme bonusfähig)

40	Gesundheitskurs (geprüfter Kurs, ab 6 Jahre)	25 €	75 €
41	Fitness- oder Sportstudio (aktive Mitgliedschaft oder 20 Einheiten/Kalenderjahr)	25 €	75 €
42	Sportverein oder Betriebs- bzw. Hochschulsport	25 €	75 €
43	Gemeinschaftssport im Freien unter qualifizierter Anleitung	25 €	75 €
44	Rückbildungsgymnastik (nach Schwangerschaft)	25 €	75 €

Statuswerte (erst bonusfähig, wenn Sie zusätzlich mindestens 1 Maßnahme aus Nr. 40 bis 44 nachweisen)

50	Deutsches Sportabzeichen (Bronze, Silber, Gold, ab 6 Jahre)	25 €	75 €
51	Leistungsabzeichen eines deutschen Sportverbandes	25 €	75 €
52	Body-Mass-Index (BMI) (innerhalb der WHO-Empfehlungen)	25 €	75 €
53	Blutdruckwert (im medizinischen Normbereich)	25 €	75 €

2. Bonusfähige Maßnahmen nachweisen

- Bitte für **jede Maßnahme** die jeweilige **Nummer** aus der Liste deutlich in einem **eigenen Antragsfeld** eintragen.
- Für die **Nummern 01, 09, 26 und 27** können Sie jeweils mehrere Maßnahmen nachweisen. Diese bitte nicht in einem Feld zusammenfassen, sondern für jede einzelne Maßnahme ein eigenes Antragsfeld verwenden.
- Jedes gefüllte Feld bitte vom jeweiligen Anbieter **abstempeln und unterschreiben** lassen **oder** einen **Nachweis** beifügen.
- Bei **mehr als 6 Maßnahmen** einfach zusätzlich einen **Anschlussbogen** ausfüllen.

Nummer: 01	☐ Alternativ: Nachweis beigefügt Praxis Mustermann Musterstraße 1 01234 Musterstadt Mustermann
Unterschrift Arztpraxis/Anbieter/Verein/Übungsleiter	

Nummer: 10	☒ Alternativ: Nachweis beigefügt Unterschrift und Stempel dann nicht nötig
Unterschrift Arztpraxis/Anbieter/Verein/Übungsleiter	

3. Geldbonus oder Zuschuss wählen

Bereits **ab einer bonusfähigen Maßnahme** können Sie einen Bonus beantragen – als **Geldbonus** oder als **Zuschuss** in **dreifacher Höhe** des Geldbonus. **Kreuzen Sie dazu bitte eines der beiden Felder auf dem Antrag an.**

Voraussetzungen für den Geldbonus

- Sie haben im Jahr 2026 **keine** der unten genannten **Zuschussleistungen** selbst genutzt.
- Oder** Sie wünschen keinen Zuschuss, weil z. B. Ihre Kosten für selbst genutzte Zuschussleistungen **unterhalb** des erreichten Geldbonus liegen.

Ich wünsche eine Auszahlung des IKK Bonus als

☒ **Geldbonus**

 oder

 ☐ **Zuschuss** (bitte Rechnungsnachweise beifügen)

Voraussetzungen für den Zuschuss

- Sie haben im Jahr 2026 **mindestens eine** der unten genannten **Zuschussleistungen** selbst genutzt.
- Eine Auszahlung erfolgt maximal bis zur Höhe der nachgewiesenen Kosten.

Nr. Zuschussleistungen

- | | |
|----|---|
| 60 | Gerät zum Messen und Erfassen des eigenen Fitness- und Gesundheitsstatus |
| 61 | Sportveranstaltungen (Start- und Teilnahmegebühren – wenn die Leistung nicht gleichzeitig als Bonusmaßnahme auf dem Antrag eingetragen wird) |
| 62 | Geburtsvorbereitungskurs für IKK-versicherte Partnerinnen und Partner von Schwangeren (wenn die/der Partnerin/Partner selbst bei uns versichert ist und den IKK Bonus selbst für diese Leistung beantragt) |
| 63 | Private Zusatzversicherungen (Jahresbeitrag für Krankenzusatz-, Pflegezusatz-, Auslandsreise-krankenversicherungen) |
| 64 | Erste-Hilfe-Kurs |
| 65 | Baby-/Kinderschwimmen (nur für den IKK Bonus des Kindes anrechenbar) |
| 66 | Eltern-Baby-Kurse (entweder für den IKK Bonus des Kindes oder des teilnehmenden Elternteils) |
| 67 | Zyklus-App plus Zubehör zur Kinderwunsch Erfüllung |

Tragen Sie bitte **für jede genutzte Zuschussleistung** die dazugehörige **Nummer** (aus Nr. 60 bis 67) und die **Gesamtkosten im Bonusjahr** direkt in das **Zuschussfeld** ein – nicht in die Stempelfelder:

Ich wünsche eine Auszahlung des IKK Bonus als

☐ **Geldbonus**

oder

☒ **Zuschuss** (bitte Rechnungsnachweise beifügen)

(Mehrere gleiche Zuschussleistungen bitte zu einem Gesamtbetrag zusammenfassen, z. B. **Nr. 63:** 264,00 € für Pflegezusatzversicherung + 30,72 € für Auslandsreisekrankenversicherung → **294,72 €**)



Nummer

Meine Kosten

60

299,99 €

63

294,72 €

Ergänzend benötigen wir von Ihnen geeignete **Nachweise mit folgenden Angaben:**

- **Name** der/des Bonusteilnehmenden
- **Bezeichnung** der selbst genutzten Zuschussleistung(en)
- **Datum** der Nutzung bzw. der Anschaffung
- **Gesamtkosten** im Bonusjahr für die Zuschussleistung(en)

4. Bankverbindung eintragen und Unterschrift vornehmen

Bitte geben Sie noch Ihre Bankverbindung für die Auszahlung an und bestätigen Sie Ihre Angaben auf dem Bonusantrag mit Datum und Unterschrift.

5. Bis 31.03.2027 Bonusantrag vollständig einreichen

Den vollständigen Bonusantrag übermitteln Sie uns ganz einfach auf einem der folgenden Wege:

- Per **Post** an unsere verkürzte Postfachadresse: IKK classic, 04063 Leipzig
- Oder per Upload in der **Onlinefiliale**: ikk-classic.de/onlinefiliale



Ganz ohne Papierantrag gehts mit der praktischen IKK classic-App

Einfach QR-Code scannen, App herunterladen, direkt die Nachweise für bonusfähige Maßnahmen sammeln und den IKK Bonus beantragen. Mehr Infos unter ikk-classic.de/app