

# **Anlage 1 Grundsätze - Feldliste Muster 1b (Anforderung der Arbeitsunfähigkeitsmeldung vom Arbeitgeber bei der Krankenkasse)**

Stand: 16.05.2022  
Gültig ab: 01.07.2022  
Version: 1.1.0

## Inhaltsverzeichnis

1	Zeichendarstellung	3
2	Anforderung der Arbeitsunfähigkeitsmeldung (Fachlicher Inhalt)	4

# 1 Zeichendarstellung

---

## **Zeichendarstellung:**

**an** = alphanumerisches Feld

**n** = numerisches Feld

**M** = Mussangabe

**m** = Mussangabe unter Bedingungen

Die Datenübertragung im Meldedialog erfolgt auf Grundlage von XML. Die Dateninhalte werden im XML-Schema dargestellt. Für die technische Umsetzung sind die XML-Schemata maßgeblich, daraus ergeben sich auch die Feldlängen. Vor der Versendung ist eine Schemavalidierung durchzuführen.

## 2 Anforderung der Arbeitsunfähigkeitsmeldung (Fachlicher Inhalt)

Zeile	Ebene	Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
1	1	<b>Anforderung der Arbeitsunfähigkeitsmeldung</b>	<b>Hauptdatenfeldgruppe</b>	<b>M</b>		
2	2	Versionsnummer	Versionsnummer des übermittelten Datensatzes  <b>1.0.0 - 9.9.9</b>	M	an	005
3	2	<b>Steuerungsdaten</b>	<b>Datenfeldgruppe</b>	<b>M</b>		
4	3	Absendernummer	Es ist die Absendernummer einzutragen (Betriebsnummer des Erstellers des Datensatzes - vormals BBNR-ABSENDER).  (8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen)  <b>nnnnnnnn</b>  In Ausnahmefällen ist eine gesonderte Absendernummer einzutragen. Die Ausnahmefälle sind im gemeinsamen Rundschreiben "Meldeverfahren zur Sozialversicherung" beschrieben.  (8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen)  <b>Annnnnnn</b>	M	an	008
5	3	Empfaengernummer	Es ist die Absendernummer des Empfängers des Datensatzes einzutragen (Betriebsnummer des Empfängers des Datensatzes - vormals BBNR-EMPFAENGER).  (8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen)  <b>nnnnnnnn</b>	M	an	008

Zeile	Ebene	Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
			In den Ausnahmefällen, in denen der Empfänger eine gesonderte Absendernummer nutzt, ist diese einzutragen.  (8 Stellen linksbündig mit nachfolgenden Leerzeichen)  <b>Annnnnnn</b>			
6		Datum_Erstellung	Zeitpunkt der Erstellung des Datensatzes in der Form:  <b>jhjj-mm-ttThh:mm:ss</b> (Datum) (Uhrzeit)	M	an	019
7		Produkt_Identifizier	Produkt-Identifizier des geprüften Softwareproduktes, das beim Ersteller der Datei eingesetzt wird. Sie wird von der ITSG, eindeutig für jedes systemuntersuchte Programm, vergeben.  Für die Minijob-Zentrale ist nur der Wert „777777“ zu lässig.	M	an	007
8		Modifikations_Identifizier	Modifikations-Identifizier des geprüften Softwareproduktes, das beim Ersteller der Datei eingesetzt wird. Sie wird je geprüfter Produktversion von der ITSG vergeben.  Für die Minijob-Zentrale ist nur der Wert „8888888“ zu lässig.	M	an	008
9		Datensatz_ID	Eindeutige Kennzeichnung des Datensatzes durch den Ersteller	M	an	032
10		Aktenzeichen_Verursacher	Dieses Feld steht dem Verursacher zur Verfügung. z. B. Aktenzeichen/ Personalnummer des/ der Beschäftigten	M	an	020
<b>11</b>		<b>Stornierung</b>	<b>Datenfeldgruppe</b>	<b>m</b>		
12		Stornokennzeichen	Kennzeichen Stornierung einer bereits abgegebenen Meldung:  <b>J = Stornierung</b>	M	an	001
13		Datensatz_ID_Ursprungsmeldung	Datensatz-ID des ursprünglich übermittelten Datensatzes des Arbeitgebers.	M	an	032

Zeile	Ebene			Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
14		2		Betriebsnummer_Verursacher	Betriebsnummer des Beschäftigungsbetriebes	M	an	008
15		2		BBNR_Abrechnungsstelle	Betriebsnummer der Abrechnungsstelle (z.B. Steuerberater)  <i>sofern vorhanden</i>	m	an	008
<b>16</b>		<b>2</b>		<b>Ansprechpartner</b>	<b>Datenfeldgruppe</b>	<b>m</b>		
17			3	Geschlecht	Geschlecht des Ansprechpartners  <b>M</b> = männlich <b>W</b> = weiblich <b>X</b> = unbestimmt <b>D</b> = Divers	m	an	001
18			3	Name_Ansprechpartner	Name des Ansprechpartners (Betrieb/SV-Träger).	M	an	030
19			3	Telefon_Ansprechpartner	Rufnummer des Ansprechpartners (Betrieb/SV-Träger)	M	an	020
20			3	FAX_Ansprechpartner	Faxrufnummer des Ansprechpartners (Betrieb/SV-Träger)  <i>sofern vorhanden</i>	m	an	020
21			3	E-Mail_Ansprechpartner	E-Mail-Adresse des Ansprechpartners (Betrieb/SV-Träger)  <i>sofern vorhanden</i>	m	an	070
22			3	Name_1	Name (Betrieb/SV-Träger)	M	an	030
23			3	Name_2	Zweiter Namensbestandteil (Betrieb/SV-Träger)  <i>sofern vorhanden</i>	m	an	030
24			3	Name_3	Dritter Namensbestandteil (Betrieb/SV-Träger)  <i>sofern vorhanden</i>	m	an	030
25			3	PLZ	Postleitzahl des (Betrieb/SV-Träger)	M	an	010
26			3	Ort	Betriebssitz (Betrieb/SV-Träger)	M	an	034
27			3	Strasse	Straße des Betriebssitzes (Betrieb/SV-Träger)  <i>sofern vorhanden</i>	m	an	033
28			3	Haus_Nr	Hausnummer des Betriebssitzes (Betrieb/SV-Träger)  <i>sofern vorhanden</i>	m	an	009
29		2		Angaben zum Arbeitnehmer	Steuerungs Datenfeldgruppe	M		

Zeile	Ebene			Name	Inhalt / Erläuterung	Art	Typ	Länge
<b>30</b>			<b>3</b>	<b>Name</b>	<b>Hauptdatenfeldgruppe</b>	<b>M</b>		
<b>31</b>			<b>4</b>	<b>eAU_Grundangabe Name</b>	<b>Datenfeldgruppe</b>	<b>M</b>		
32				5 Geschlecht	Geschlecht des Arbeitnehmers  <b>M</b> = männlich <b>W</b> = weiblich <b>X</b> = unbestimmt <b>D</b> = Divers	M	an	001
33				5 Vorname	Vorname des Arbeitnehmers	M	an	030
34				5 Familienname	Familienname des Arbeitnehmers	M	an	030
35				5 VSNR	Versicherungsnummer des Arbeitnehmers in der Form:  <b>bbttmmjjassp</b>  <i>sofern vorhanden</i>	m	an	012
<b>36</b>			<b>4</b>	<b>eAU_Namens_Ergaenzungen</b>	<b>Datenfeldgruppe</b>	<b>M</b>		
37				5 Geburtsname	Geburtsname des Arbeitnehmers	m	an	030
38				5 Geburtsdatum	Geburtsdatum des Arbeitnehmers  <b>jhjj-mm-tt</b>	M	an	010
39				5 Geburtsort	Geburtsort der Person	m	an	034
40		2		AU_ab_AG	Bei Ersterkrankung der Beginn der aktuellen Arbeitsunfähigkeit beim Arbeitgeber, bei Folgeerkrankung 1. Tag nach Ende der vorherigen AU in der Form:  <b>jhjj-mm-tt</b> (Datum)	M	an	010