

ANNEXE 2
À L'ACCORD DU 2 JUILLET 2015 RELATIF AU REMBOURSEMENT DE FRAIS DE SANTÉ
COTISATIONS MENSUELLES
(Modifié en dernier lieu par avenant n°9 du 2 décembre 2025 applicable au 1^{er} avril 2026)

TABLEAU 1 – Cotisations totales applicables lorsque l'entreprise décide de couvrir le salarié seul

Couverture obligatoire du salarié seul	REGIME GENERAL			ALSACE MOSELLE		
	Base obligatoire	Surcomp. 1	Surcomp. 2	Base obligatoire	Surcomp. 1	Surcomp. 2
	38,29 € (1)	41,67 € (2)	45,11 € (3)	26,81 € (4)	29,18 € (5)	31,58 € (6)

Les modalités de répartition des prises en charge entre l'employeur et le salarié figurent à l'article 5 de l'accord.

EXTENSION FACULTATIVE AYANTS DROIT A L'INITIATIVE DU SALARIE						
Couverture du conjoint	(1) +79,73 € 118,02 €	(2) +85,51 € 127,18 €	(3) +91,39 € 136,50 €	(4) +55,80 € 82,61 €	(5) +59,85 € 89,03 €	(6) +63,96 € 95,54 €
Couverture d'un enfant*	(1) +45,39 € 83,68 €	(2) +46,11 € 87,78 €	(3) +46,80 € 91,91 €	(4) +31,78 € 58,59 €	(5) +32,27 € 61,45 €	(6) +32,78 € 64,36 €
EXTENSION FACULTATIVE « SURCOMPLEMENTAIRE 1 » et « SURCOMPLEMENTAIRE 2 » A L'INITIATIVE DU SALARIE						
Couverture du salarié seul <i>(Si l'employeur ne met en place que la couverture de base obligatoire)</i>		(1) +4,35 € 42,64 €	(1) +8,77 € 47,06 €		(4) +3,05 € 29,86 €	(4) +6,15 € 32,96 €
Couverture du salarié seul <i>(Si l'employeur met en place la couverture surcomplémentaire 1 à titre obligatoire)</i>			(2) +4,70 € 46,37 €			(5) +3,30 € 32,48 €

* gratuit à partir du 3ème enfant

TABLEAU 2 – Cotisations totales applicables lorsque l'entreprise couvre à titre obligatoire le salarié et ses ayants droit

COUVERTURE OBLIGATOIRE	REGIME GENERAL			ALSACE MOSELLE		
	Base	Surcomp. 1	Surcomp. 2	Base	Surcomp. 1	Surcomp. 2
Couverture du salarié	38,29 € (1)	41,67 € (2)	45,11 € (3)	26,81 € (10)	29,18 € (11)	31,58 € (12)
Couverture du conjoint	67,39 € (4)	72,39 € (5)	77,49 € (6)	47,18 € (13)	50,68 € (14)	54,23 € (15)
Couverture d'un enfant*	42,03 € (7)	42,65 € (8)	43,26 € (9)	29,43 € (16)	29,87 € (17)	30,29 € (18)

Les modalités de répartition des prises en charge entre l'employeur et le salarié figurent à l'article 5 de l'accord.

EXTENSION FACULTATIVE « SURCOMPLEMENTAIRE 1 » A L'INITIATIVE DU SALARIE <i>(si l'employeur choisit la couverture de base obligatoire)</i>						
Couverture du salarié seul		(1) + 4,35 € 42,64 €			(10) + 3,05 € 29,86 €	
Couverture du conjoint		(4) + 5,78 € 73,17 €			(13) + 4,05 € 51,23 €	
Couverture d'un enfant*		(7) + 0,72 € 42,75 €			(16) + 0,49 € 29,92 €	
EXTENSION FACULTATIVE « SURCOMPLEMENTAIRE 2 » A L'INITIATIVE DU SALARIE <i>(si l'employeur choisit la couverture de base obligatoire)</i>						
Couverture du salarié seul			(1) + 8,77 € 47,06 €			(10) + 6,15 € 32,96 €
Couverture du conjoint			(4) + 11,66 € 79,05 €			(13) + 8,16 € 55,34 €
Couverture d'un enfant*			(7) + 1,41 € 43,44 €			(16) + 1,00 € 30,43 €
EXTENSION FACULTATIVE « SURCOMPLEMENTAIRE 2 » A L'INITIATIVE DU SALARIE <i>(si l'employeur choisit la surcomplémentaire 1 à titre obligatoire)</i>						
Couverture du salarié seul			(2) + 4,70 € 46,37 €			(11) + 3,30 € 32,48 €
Couverture du conjoint			(5) + 6,66 € 79,05 €			(14) + 4,68 € 55,36 €
Couverture d'un enfant*			(8) + 0,79 € 43,44 €			(17) + 0,56 € 30,43 €

* gratuit à partir du 3ème enfant

TABLEAU 3 – Cotisations totales applicables lorsque l'entreprise choisit à titre obligatoire un tarif unique famille

Couverture obligatoire Tarif unique famille	REGIME GENERAL			ALSACE MOSELLE		
	Base	Surcomp. 1	Surcomp 2	Base	Surcomp. 1	Surcomp. 2
	118,26 € (1)	124,96 € (2)	131,73 € (3)	82,79 € (4)	87,48 € (5)	92,21 € (6)

Les modalités de répartition des prises en charge entre l'employeur et le salarié figurent à l'article 5 de l'accord.

EXTENSION FACULTATIVE « SURCOMPLEMENTAIRE 1 » A L'INITIATIVE DU SALARIE

(Si l'employeur choisit la couverture de base obligatoire)

FAMILLE		(1) +6,90 € 125,16 €			(4) +4,83 € 87,62 €	
---------	--	--------------------------------	--	--	-------------------------------	--

EXTENSION FACULTATIVE « SURCOMPLEMENTAIRE 2 » A L'INITIATIVE DU SALARIE

(Si l'employeur choisit la couverture de base obligatoire)

FAMILLE			(1) +13,88 € 132,14 €			(4) +9,71 € 92,50 €
---------	--	--	---------------------------------	--	--	-------------------------------

EXTENSION FACULTATIVE « SURCOMPLEMENTAIRE 2 » A L'INITIATIVE DU SALARIE

(Si l'employeur choisit la couverture surcomplémentaire 1 à titre obligatoire)

FAMILLE			(2) +7,18 € 132,14 €			(5) + 5,02 € 92,50 €
---------	--	--	--------------------------------	--	--	--------------------------------

TABLEAU 4 : Cotisations totales applicables si l'entreprise choisit à titre obligatoire un tarif isolé/famille obligatoire (à compter du 1^{er} janvier 2024)

Couverture obligatoire isolé / famille obligatoire	Structure Isolé/Famille	Régime général			Régime local		
		Base	Surcomp .1	Surcomp. 2	Base	Surcomp. 1	Surcomp. 2
		Isolé	38,29 € (1)	41,67 € (2)	45,11 €	26,81 € (3)	29,18 € (4)
Famille	114,37 € (5)	120,84 € (6)	127,40 €	80,07 € (7)	84,61 € (8)	89,18 €	

Les modalités de répartition des prises en charge entre l'employeur et le salarié figurent à l'article 5 de l'accord.

EXTENSION FACULTATIVE « SURCOMPLEMENTAIRE 1 » A L'INITIATIVE DU SALARIE

(si l'employeur choisit la couverture de base obligatoire)

	Isolé		(1) + 4,35 € 42,64 €	(1) + 8,77 € 47,06 €		(3) + 3,05 € 29,86 €	(3) + 6,15 € 32,96 €
	Famille		(5) + 6,68 € 121,05 €	(5) + 13,42 € 127,79 €		(7) +4,67 € 84,74 €	(7) + 9,39 € 89,46 €

EXTENSION FACULTATIVE « SURCOMPLEMENTAIRE 2 » A L'INITIATIVE DU SALARIE

(si l'employeur choisit la couverture surcomplémentaire 1 à titre obligatoire)

	Isolé			(2) + 4,70 € 46,37 €			(4) + 3,30 € 32,48 €
	Famille			(6) + 6,94 € 127,78 €			(8) + 4,85 € 89,46 €

TABLEAU 5 – Cotisations totales applicables si l'entreprise choisit à titre obligatoire un tarif unique famille au sens Sécurité sociale

NB : La possibilité de choisir une cotisation TUFSS est supprimée à compter du 1^{er} janvier 2024. Les entreprises qui ont mis en place cette structure de cotisation avant cette date peuvent la conserver sur la base de cotisations qui pourront évoluer.

Couverture obligatoire FAMILLE au sens de la Sécurité Sociale	REGIME GENERAL			ALSACE MOSELLE		
	Base	Surcomp. 1	Surcomp. 2	Base	Surcomp. 1	Surcomp. 2
	103,26 € (1)	108,77 € (2)	114,37 € (3)	72,30 € (4)	76,15 € (5)	80,07 € (6)

Les modalités de répartition des prises en charges entre l'employeur et le salarié figurent à l'article 5 de l'accord.

EXTENSION FACULTATIVE « CONJOINT » A L'INITIATIVE DU SALARIE

(Si l'employeur choisit de couvrir la famille au sens SS à titre obligatoire)

CONJOINT (En sus de la cotisation famille SS)	(1) + 71,02 € 174,28 €	(2) + 76,16 € 184,93 €	(3) + 81,40 € 195,77 €	(4) + 49,72 € 122,02 €	(5) + 53,32 € 129,47 €	(6) + 57,00 € 137,07 €
---	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

EXTENSION FACULTATIVE « SURCOMPLEMENTAIRE 1 » A L'INITIATIVE DU SALARIE

(Si l'employeur choisit la couverture de base obligatoire)

FAMILLE au sens SS		(1) + 5,67 € 108,93 €			(4) + 3,98 € 76,28 €	
--------------------	--	---------------------------------	--	--	--------------------------------	--

EXTENSION FACULTATIVE « SURCOMPLEMENTAIRE 2 » A L'INITIATIVE DU SALARIE

(Si l'employeur choisit la couverture de base obligatoire)

FAMILLE au sens SS			(1) + 11,44 € 114,70 €			(4) + 8,01 € 80,31 €
--------------------	--	--	----------------------------------	--	--	--------------------------------

EXTENSION FACULTATIVE « SURCOMPLEMENTAIRE 2 » A L'INITIATIVE DU SALARIE

(Si l'employeur choisit la couverture surcomplémentaire 1 à titre obligatoire)

FAMILLE au sens SS			(2) + 5,94 € 114,71 €			(5) + 4,16 € 80,31 €
--------------------	--	--	---------------------------------	--	--	--------------------------------