

당뇨병 소모품, 서비스, 예방적 프로그램의 메디케어 보험 보장내용

CENTERS FOR MEDICARE & MEDICAID SERVICES

이 공식적인 정부 안내서에는 아래 사항에 대한 중요한 정보가 수록되어 있습니다.

- 적용 대상
- 건강을 유지하는 방법
- 자세한 정보 문의처



이 책자의 정보는 이 책자가 인쇄될 당시의 메디케어 프로그램에 대해 설명하고 있습니다. 인쇄 후 변경이 있을 수 있습니다. 최신 정보에 대해서는 Medicare.gov를 참조하거나, 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)로 문의하십시오. TTY 사용자는 1-877-486-2048을 이용하시면 됩니다.

“당뇨병 소모품, 서비스, 예방적 프로그램의 메디케어 보험”은 법적 문서가 아닙니다. 공식 메디케어 프로그램 법적 지침은 관련 법령, 규정 및 규칙이 포함되어 있습니다.

차례

머리말	4
제1절: 당뇨병에 대한 메디케어 적용범위 한눈에 보기.	5
제2절: 메디케어 파트 B 적용대상 당뇨병 의료 보급품.	9
혈당 자가검사 장치 및 의료 보급품	10
인슐린 펌프	13
치료용 신발 또는 깔창	13
재난 또는 비상사태 중 분실되거나 손상된 내구성 의료장비 또는 의료 보급품의 교체	14
제3절: 당뇨병을 위한 메디케어 약품 보험	15
인슐린	16
당뇨병약	16
당뇨병 의료 보급품	17
제4절: 당뇨병 검사 및 서비스에 대한 메디케어 보장내용	19
당뇨병 검진 (screening)	20
메디케어 당뇨 예방 프로그램	20
메디케어 당뇨 예방 프로그램(계속)	21
당뇨병 자가 관리 교육	21
의료 영양섭취 치료 서비스	24
발 검진 및 치료	25
헤모글로빈 A1C 검사	25
녹내장 검사	25
독감 및 폐렴구균 주사(예방접종)	26
“웰컴 투 메디케어” 예방 내원	26
연간 “웰니스” 내원	26
메디케어가 적용되지 않는 의료 보급품 및 서비스	26
제5절: 유용한 도움말 및 자료	27
전화번호 및 웹사이트	28



머리말

기본 메디케어에서의 당뇨병 의료 보급품 및 서비스에 대한 메디케어 적용범위와 메디케어 처방약 적용범위(파트 D)가 이 소책자에 설명됩니다.

메디케어는 65세 이상, 특정 장애를 가진 65세 미만 그리고 말기 신부전증(ESRD라고도 하는 투석이나 이식을 필요로 하는 영구 신부전증)을 앓고 있는 사람들을 위한 연방 건강 보험 프로그램입니다.

오리지널 메디케어에는 파트 A(병원 보험)와 파트 B(의료 보험)가 포함됩니다. 별도의 메디케어 의약품 플랜에 가입하여 메디케어 의약품 보장(파트 D)을 받을 수 있습니다. 메디케어는 승인된 의료 서비스 및 소모품 비용 대부분을 보장하지만, 모든 비용을 보장하지는 않습니다.

메디케어 어드밴티지(파트 C)는 민간 회사가 운영하는 메디케어 승인 플랜으로, 오리지널 메디케어의 건강 및 의약품 보장의 대안을 제공합니다. 이러한 “뉘음” 플랜에는 파트 A, 파트 B 및 일반적으로 메디케어 의약품 보장(파트 D)이 포함됩니다.

이 책자를 읽을 때 다음 용어를 이해하는 것이 도움이 될 수 있습니다.

의료보험 일부부담금: 본인 부담금을 납부한 후 서비스 비용에 대한 자신의 몫을 납부해야 하는 금액. 의료보험 일부부담금은 일반적으로 퍼센트로 표시됩니다(예를 들어 20%).

고용인 부담금: 의사의 방문 진료, 병원 외래 진료, 또는 처방약과 같이 의료 서비스 또는 소모품에 대한 비용 분담금으로 지불해야 할 수 있는 금액. 공동부담금은 대개 비율이 아니라 정해진 금액입니다. 예를 들어, 의사의 방문진료 또는 처방에 대해 10달러 또는 20달러를 지불할 수 있습니다.

본인부담금: 오리지널 메디케어, 메디케어 어드밴티지 플랜, 메디케어 처방약 플랜, 또는 다른 보험이 지급을 시작하기 전에, 진료 또는 처방에 대해 가입자가 부담해야 하는 금액입니다.

내구성 의료장비: 보행기, 휠체어 또는 병원 침대와 같이 가정에서 사용하기 위해 의사가 주문한 특정 의료 장비.

메디케어 승인 금액: 이것은 오리지널 메디케어에서, 책정금(assignment)을 수락하는 의사 또는 제공자가 지급 받을 수 있는 금액입니다. **책정금**(Assignment)은, 가입자의 의사, 제공자, 또는 공급자가 메디케어로부터 직접적으로 지불 받고, 메디케어가 서비스에 대해 승인한 지불금을 수락하고, 귀하에게 메디케어 공제금 및 공동보험 부담금 이상을 청구하지 않기로 합의한 금액입니다. 이 금액은 의사 또는 공급자가 청구하는 실제 금액보다 작을 수 있습니다. 메디케어가 이 금액의 일부를 지불하고 귀하는 그 차액을 책임져야 합니다.

제1절

1 당뇨병에 대한 메디케어 적용범위 한눈에 보기

6-8페이지의 차트에서, 메디케어 파트 B(의료보험)와 메디케어 약품보험(파트 D)이 보장하는 당뇨병 서비스와 소모품 일부를 한눈에 파악할 수 있습니다.

일반적으로, 파트 B는 당뇨병 환자에게 영향을 줄 수 있는 서비스를 보장합니다. 파트 B는 당뇨병의 위험이 있는 사람을 위한 일부 예방 서비스도 보장합니다. 파트 B에 따라 보장되는 서비스 및 소모품을 받으려면 파트 B를 가지고 있어야 합니다.

파트 D는 인슐린을 투여하는 데 사용되는 당뇨병 소모품을 보장합니다. 파트 D가 보장하는 소모품을 받으려면 메디케어 의약품 보장에 가입해야 합니다.

의료 보급품/ 서비스.	적용 대상	납부항목
당뇨병약 16페이지 참조	파트 D는 혈당(포도당)을 유지하기 위한 당뇨약을 보장해 드립니다.	의료보험 일부부담금 또는 고용인 부담금 파트 D 본인부담금도 적용될 수 있습니다.
당뇨병 검진 20페이지 참조	의사가 귀하에게 당뇨병의 위험성이 있다고 판단할 경우, 파트 B는 이러한 선별검사를 보장합니다. 매년 최대 2회의 당뇨병 검사를 받을 수 있습니다.	의료보험 일부부담금, 고용인 부담금 또는 파트 B 본인 부담금 없음.
메디케어 당뇨 예방 프로그램 20-21페이지 참조	파트 B는 가입자가 당뇨병을 예방할 수 있도록, 평생 1회의 건강행동 변화 프로그램을 보장합니다.	가입자가 자격이 되신다면 이러한 서비스에 대해서는 아무런 부담이 없습니다
당뇨병 자가 관리 교육 21-24페이지 참조	파트 B는 최근에 당뇨병으로 진단 받거나 당뇨병 합병증의 위험이 있는 사람을 위한 당뇨병 자기관리 교육 서비스를 보장합니다. 메디케어에서 해당 서비스를 보장해드리기 위해서는 귀하의 의사 또는 의료서비스 제공자가 해당 서비스를 주문해야 하고, 인증받은 개인 또는 프로그램이 해당 서비스를 제공해야 합니다.	연간 파트 B 본인부담금 납부 후 메디케어가 승인한 금액의 20%
당뇨병 장비 및 소모품 10-13페이지 참조	파트 B는 혈당검사지, 랜싯(lancet) 장치, 랜싯 등 기기와 함께 사용되는 가정용 혈당(포도당) 모니터 및 소모품을 보장합니다. 그러한 물품을 얼마나 많이 또는 얼마나 자주 받는지에 한도가 있을 수 있습니다. 파트 B는 내구성 의료 장비(Durable Medical Equipment, DME)로 간주되는 인슐린 펌프 또한 보장합니다.	연간 파트 B 본인부담금 납부 후 메디케어가 승인한 금액의 20% 2023년 7월 1일부터 , 메디케어의 내구성 의료 장비 혜택으로 보장되는 기존의 인슐린 펌프를 이용하여 인슐린을 투여하는 경우, 한 달분의 인슐린에 대한 비용이 \$35달러를 초과하지 않게 됩니다. 파트 B 가입자부담금은 적용되지 않습니다.
당뇨병 의료 보급품 17페이지 참조	파트 D는 인슐린 투여를 위한 특정 의료 용품(예: 주사기, 바늘, 알코올 면봉, 거즈 및 파트 B 내구성 의료 장비 혜택에 포함되지 않은 인슐린 펌프 장치 등)을 보장합니다.	고용인 부담금 파트 D 본인부담금도 적용될 수 있습니다.

의료 보급품/ 서비스.	적용 대상	납부항목
독감 및 폐렴구균 예방주사 26페이지 참조	<p>독감 예방주사 - 인플루엔자 또는 플루 바이러스 감염 방지 파트 B는 인플루엔자 또는 독감 바이러스를 예방하는 데 도움이 되도록 가을 또는 겨울 독감 시즌에 접종을 보장해드립니다.</p> <p>폐렴구균 예방주사 -파트 B 는 폐렴구균성 감염(폐렴의 일종)을 방지하기 위해 이 주사를 보장해드립니다..</p>	전문의나 건강관리 사업자가 배정을 수락할 경우 의료보험 일부 부담금, 고용인 부담금 또는 파트 B 본인부담금 없음.
발 검진 및 치료 25페이지 참조	파트 B는, 방문 진료와 진료 사이에 다른 이유로 발 관리 전문가에게 진료를 받은 적이 없는 한, 당뇨병성 말초신경병증 환자 및 방어감각(protective sensation) 상실 환자를 대상으로 6개월에 한 번씩 발 검사를 보장합니다.	연간 파트 B 본인부담금 납부 후 메디케어가 승인한 금액의 20%
녹내장 검사 25페이지 참조	파트 B는 녹내장 위험이 높은 사람을 대상으로 12개월에 한 번씩 이 검사를 보장합니다. 주에서 합법적으로 면허를 받은 의사가 검사를 수행해야 합니다.	연간 파트 B 본인부담금 납부 후 메디케어가 승인한 금액의 20%
인슐린 16페이지 참조	파트 D는 인슐린 펌프로는 관리되지 않는 인슐린에 적용됩니다.	파트 D에서 보장되는 각 인슐린의 한 달 분량 비용은 \$35달러로 제한됩니다. 가입자부담금을 납부하지 않아도 됩니다.

의료 보금품/ 서비스.	적용 대상	납부항목
인슐린 펌프 13페이지 참조	파트 B는, 특정 조건을 충족할 경우, 내구성 의료 장비에 따라 내구성 인슐린 외부 펌프 및 그 펌프가 사용하는 인슐린을 보장합니다.	연간 파트 B 본인부담금 납부 후 메디케어가 승인한 금액의 20% 2023년 7월 1일부터 , 메디케어의 내구성 의료 장비 혜택으로 보장되는 기존의 인슐린 펌프를 이용하여 인슐린을 투여하는 경우, 한 달분의 인슐린에 대한 비용이 \$35달러를 초과하지 않게 됩니다. 파트 B 가입자부담금은 적용되지 않습니다.
의료 영양섭취 치료 서비스 24-25페이지 참조	파트 B는, 당뇨병 또는 신장 질환이 있는 경우 의료영양요법 및 특정 관련 서비스를 제공할 수 있습니다. 이러한 서비스를 받기 위해서는, 의사 또는 기타 의료서비스 제공자가 귀하를 그 서비스에 의뢰해야 합니다.	전문의나 건강관리 사업자가 배정을 수락할 경우 고용인 부담금, 의료보험 일부부담금, 또는 파트 B 본인부담금 없음.
치료용 신발 또는 깔창 13-14페이지 참조	파트 B는 당뇨병 및 심각한 당뇨병 발 질환이 있을 경우, 치료용 신발 또는 삼입물(깔창)을 보장합니다.	연간 파트 B 본인부담금 납부 후 메디케어가 승인한 금액의 20%
“웰컴 투 메디케어” 예방 내원 26페이지 참조	파트 B를 가지고 있는 첫 12개월 내, 메디케어는 가입자의 건강에 대한 일회성 검토, 그리고 필요할 경우, 특정 검사, 예방접종, 기타 치료를 위한 의뢰를 포함하는 예방 서비스에 관한 교육 및 상담을 보장합니다.	전문의나 건강관리 사업자가 배정을 수락할 경우 고용인 부담금, 의료보험 일부부담금, 또는 파트 B 본인부담금 없음.
연간 “웰니스” 내원 26페이지 참조	파트 B를 이미 12개월을 초과해 유지하고 있는 경우 현재 건강과 위험요소에 기초해 개인별 예방계획의 개발이나 업데이트를 위해 매년 “웰니스” 내원을 할 수 있습니다.	전문의나 건강관리 사업자가 배정을 수락할 경우 고용인 부담금, 의료보험 일부부담금, 또는 파트 B 본인부담금 없음. “메디케어환영(Welcome to Medicare)” 방문을 했다면, 첫 연간 “웰니스” 방문을 하기 전에 12개월을 기다려야 합니다.

제2절

메디케어 파트 B 적용대상 당뇨병 의료 보급품

메디케어 파트 B(의료보험)와 당뇨병 소모품에 관한 정보를 제공합니다. 메디케어는 당뇨병 환자로서 파트 B를 가지고 계실 경우 다음을 포함한 일정한 소모품을 보장합니다.

- **혈당 자가검사 장치 및 의료 보급품.**
10-12페이지를 참조하십시오.
- **인슐린 펌프.** 13페이지를 참조하십시오.
- **치료용 신발 또는 깔창.** 13-14페이지를 참조하십시오.

혈당 자가검사 장치 및 의료 보급품

파트 B는 자가 혈당(혈중 포도당으로도 불림) 검사 장비 및 내구성 의료장비로서 소모품을 보장해드립니다.

자가감사 의료 보급품에는 다음이 포함됩니다.

- 혈당 모니터
- 혈당 검사지
- 랜셋 기기 및 랜셋
- 검사장치와 검사지 정밀도를 점검하기 위한 **글루코오스 관리 용액** 그러나, 파트 B가 보장해드리는 소모품의 양은 다릅니다.
- 인슐린을 사용하는 경우, 3개월마다 최대 300개의 검사지 및 300개의 랜셋을 받을 수 있습니다.
- 인슐린을 사용하지 않을 경우, 3개월마다 100개의 검사지 및 100개의 랜셋을 받을 수 있습니다.

의사가 의학적으로 필요하다고 판단하고 다른 요건을 충족하는 경우, **메디케어는 추가 검사 스트립(strip)과 랜셋(lancet)을 받을 수 있도록 허가합니다.** 실제로 얼마나 자주 검사하는지를 보여주는 기록을 보관해야 할 수도 있습니다.

의사가 메디케어 보장 요건을 전부 충족한다고 판단하는 경우, 연속 혈당 측정기(수신기) 및 관련 소모품(센서 및 송신기)을 메디케어에서 보장할 수 있습니다.

요구 사항에는 다음 사항이 포함됩니다.

- 자주 혈당을 확인합니다(하루 4회 이상), 및
- 인슐린 펌프를 사용하거나 하루에 3회 이상 인슐린 주사를 맞습니다.

또한, 정기적으로 의사를 직접 방문해야 합니다.

당뇨병 소모품에 관련하여 질문이 있으시면, [Medicare.gov/coverage](https://www.medicare.gov/coverage)를 참조하십시오, 또한, 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)로 문의하십시오. TTY 사용자는 1-877-486-2048을 이용하시면 됩니다

혈당 자가검사 장치 및 의료 보급품(계속)

적용되는 이러한 의료 보급품을 받으려면 전문의로부터 무엇이 필요합니까?

전문의에게 처방을 받은 경우 메디케어는 혈당 자가검사 장치와 의료 보급품에만 적용됩니다. 처방에는 다음이 포함돼야 합니다.

- 당뇨병 여부.
- 필요한 혈당 모니터 종류와 그러한 모니터가 필요한 이유. (시력 문제 때문에 특수 모니터가 필요한 경우 전문의가 그를 설명해야 합니다.)
- 인슐린 사용 여부.
- 혈당 검사 주기.
- 한 달에 필요한 검사지와 랜셋의 양.

다음의 내용에 주의하십시오.

- 의료 보급품의 보충을 요청해야 합니다.
- 랜셋이나 검사지를 주문하려면 12개월마다 전문의에게 새로운 처방을 받아야 합니다.

이러한 의료 보급품을 어느 곳에서 받을 수 있습니까?

- 약국에 의료 보급품을 주문해 받을 수 있습니다.
- 의료장비 공급자에게 의료 보급품을 주문할 수 있습니다. 일반적으로 "공급자"는 병원이나 전문 간호시설에 입원해 있는 경우를 제외하고 의료품목이나 서비스를 공급하는 기업, 개인 또는 기관입니다. 이러한 방식으로 의료 보급품을 받을 경우 자신이 그러한 보급품을 주문해야 합니다. 주문을 하려면 전문의의 처방이 필요하지만 전문의는 환자를 위해 보급품을 주문하지 않습니다.

어떤 공급자나 약국을 사용해야 합니까?

의료 공급품은 메디케어에 등록된 약국이나 공급자로부터 받아야 합니다. 메디케어에 등록되지 않은 약국이나 공급자로부터 보급품을 받을 경우 메디케어는 대금을 지불하지 않습니다. **등록되지 않은 약국이나 공급자로부터 받은 의료 보급품에 대한 전체 금액은 가입자가 납부해야 합니다.**

보급품을 받기 전 전 공급자나 약국에게 다음을 확인해야 합니다.

- 메디케어에 등록했는가?
- 배정을 수락하는가?

이 두 가지 질문 중 어느 하나에 대한 대답이 "아니요"일 경우, 메디케어가 귀하의 구매를 보상해 주도록 하고 비용을 절약하기 위해서는, "네"라고 대답하는, 귀하 지역의 다른 공급자 또는 약국에 연락을 하셔야 합니다.

혈당 자가검사 장치 및 의료 보급품(계속)

메디케어에 등록된 공급자를 찾으시려면 [Medicare.gov/medicalequipment-suppliers](https://www.medicare.gov/medicalequipment-suppliers)에서 검색하십시오. 또는, 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)로 문의하십시오. TTY 사용자는 1-877-486-2048을 이용하실 수 있습니다.

참고: 메디케어는 요청하지 않은 보급품 또는 혈당 모니터, 검사지 및 래시를 포함해 공급자가 자동으로 공급하는 보급품 비용을 지급하지 않습니다. 자동으로 보낸 의료 보급품을 받을 경우, 잘못된 정보가 수록된 광고를 받거나 당뇨병 의료 보급품과 관련해 사기 의심이 들 경우 1-800-MEDICARE(1-800-633-4227)로 전화하시기 바랍니다.

누가 청구서를 제출할 책임이 있습니까?

모든 메디케어 등록 약국과 공급자는 혈당(포도당) 모니터, 검사지, 내구성 의료장비 급여하에서 보장되는 다른 항목에 대해 청구서를 제출해야 합니다. 귀하는 혈당 모니터 또는 검사지에 대한 청구서를 직접 제출할 수 없습니다.

나는 어떤 비용을 지불해야 합니까?

책정금을 수락하는 약국이나 공급자로부터 소모품을 받을 때는 가입자의 공동보험 부담금(코인슈런스)만 지급합니다. 약국이나 공급자가 배정을 수락하지 않을 경우 비용은 상승해 더 많은 비용을 납부해야 할 수도 있습니다. 또한 서비스 시점에 전체 비용을 납부한 후 메디케어가 비용 중 메디케어가 담당해야 할 몫을 지불할 때까지 기다려야 할 경우도 있습니다.

인슐린 펌프

2023년 7월 1일부터, 내구성 의료 장비(DME) 펌프에 대한 파트 B가 보장하는 인슐린의 한 달 분량에 대한 비용은 \$35달러를 초과할 수 없으며, 파트 B 공제액은 적용되지 않습니다.

만약 파트 B 가입자분담금을 지불하는 메디케어 보충 보험(메디갭)이 있는 경우, 해당 플랜에서 인슐린에 대한 비용 \$35달러(또는 그 이하)를 보장해야 합니다. 가입한 플랜에서 파트 B 가입자분담금을 지불하는지 확인하세요.

만약 체외(신체 외부 착용)의 배터리로 동작하는 일회용이 아닌 인슐린 펌프를 사용하고 있다면, 파트 B는 해당 펌프와 함께 사용되는 인슐린을 보장하고 펌프 자체는 DME로 보장받을 수 있습니다. 귀하가 특정 지역에 거주하는 경우, 메디케어로부터 내구성 인슐린 펌프의 비용을 보장받기 위해 특정 인슐린 펌프 공급업체를 이용해야 할 수도 있습니다.

인슐린 펌프를 어떻게 구할 수 있습니까?

인슐린 펌프를 사용해야 할 경우 전문의가 처방합니다.

참고: 오리지널 메디케어에서 파트 D 보험이 없는 경우 인슐린 관련 소모품(주사기, 바늘, 알코올 면봉 및 거즈 등)에 대해 100%를 부담합니다. 펌프, 튜브 및 기타 소모품의 경우 연간 파트 B 공제 후 메디케어가 승인한 금액의 20%를 부담합니다.

치료용 신발 또는 깔창

파트 B에 가입자로, 당뇨병이 있으며 특정 조건(14페이지)을 충족할 경우 메디케어는 치료용 신발에 적용됩니다.

파트 B가 매년 보장하는 신발의 유형은 다음 중 하나입니다.

- 깊은 인레이의 신발 한 켤레 및 세 쌍의 깔창
- 발 기형 때문에 깊이 인레이 신발을 착용할 수 없을 경우 주문 제작한 신발(깔창 포함) 한 켤레 및 두 쌍의 깔창

참고: 메디케어가 별도의 깔창에 적용되거나 깔창을 사용하지 않도록 개조한 신발에 적용되는 경우도 있습니다.

치료용 신발 또는 깔창 (계속)

치료용 신발을 어떻게 구할 수 있습니까?

메디케어를 치료용 신발에 적용하려면 가입자가 다음 세 가지 조건을 충족한다는 사실을 당뇨병을 치료하는 전문의가 확인해야 합니다.

1. 당뇨병을 앓고 있습니다.
2. 한쪽 발이나 양쪽 발에 적어도 아래 조건 중 하나가 있습니다.
 - 발 일부 또는 전부의 절단
 - 과거 발 궤양
 - 발 궤양을 초래할 수 있는 피부경결
 - 피부경결에 관한 문제의 징후가 있는 당뇨병에 의한 신경 손상
 - 불량한 순환
 - 기형 발
3. 가입자가 종합적인 당뇨병 치료 프로그램에 따라 치료 중이며 당뇨병 때문에 치료용 신발 및/또는 깔창이 필요합니다.

메디케어 적용을 받으려면 다음과 같은 조건도 충족해야 합니다.

- 발 전문가(podiatrist) 또는 기타 자격을 갖춘 의료서비스 제공자가 신발을 처방해야 합니다.
- 족병 전문의, 교정전문가 또는 보철외과의와 같은 전문의나 유자격 전문가가 신발을 재고 공급합니다.

재난 또는 비상사태 중 분실되거나 손상된 내구성 의료장비 또는 의료 보급품의 교체

비상상황이나 재난 때문에 손상되거나 분실된 내구성 의료장비(기존의 인슐린 펌프처럼) 또는 의료 보급품(예를 들어 당뇨병 의료 보급품)에 대해 기본 메디케어에서 이미 지불한 경우,

- 메디케어가 장치와 의료 보급품의 수리나 교체를 위한 비용에 적용되는 경우가 있습니다.
- 일반적으로, 메디케어는 장비를 수리하는 동안 물품(휠체어 등)의 대여(렌탈) 비용도 보장합니다.

장비 및 소모품에 대해 보다 자세한 사항은, Medicare.gov를 참조하시거나 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)로 문의하십시오. TTY 사용자는 1-877-486-2048을 이용하실 수 있습니다.

제3절

3 당뇨병을 위한 메디케어 약품 보험

본섹션에서는 당뇨병을 앓고 있거나 당뇨병에 걸릴 위험이 있는 메디케어 가입자를 위한 메디케어 처방약 보장(파트 D)에 대한 정보를 제공합니다. 메디케어 의약품 보장을 받으려면 메디케어 의약품 플랜 또는 의약품 보장이 포함된 메디케어 어드밴티지 플랜에 가입해야 합니다. 메디케어 파트 D는 인슐린, 항당뇨 의약품 및 인슐린 관련 일부 소모품을 보장합니다.

인슐린

메디케어 파트 D에서 보장되는 각 인슐린의 한 달 공급 비용은 \$35달러로 제한되어 있으며, 인슐린에 대한 가입자부담금을 지불할 필요가 없습니다. '추가 지원(Extra Help)'(소득과 자원이 제한된 사람들이 메디케어 파트 D 보험료, 가입자부담금, 가입자분담금 및 기타 비용을 지불하는 데 도움을 주는 메디케어 프로그램)를 받고 있는 경우에도 모든 인슐린 복용자에게 적용됩니다. 인슐린을 60일 또는 90일 분량 공급받는 경우, 보장되는 각 인슐린의 한 달 공급량에 대한 비용은 \$35달러를 초과하지 않습니다. 예를 들어, 메디케어 파트 D에서 보장되는 인슐린을 60일 분량 공급받는 경우, 일반적으로 \$70달러 이하의 비용을 지불합니다.

인슐린을 복용하시는 경우 메디케어 의약품 플랜과 비용을 비교하는 데 도움을 받을 수 있습니다:

- 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)로 전화하십시오. TTY 사용자는 1-877-486-2048번으로 문의하시면 됩니다.
- 무료 맞춤형 건강 보험 상담을 받으려면 현지 주정부 건강보험 지원 프로그램 (State Health Insurance Assistance Program, SHIP)에 문의하십시오.

주: 2023년 7월 1일부터는 기존의 인슐린 펌프에 사용되는 인슐린(파트 B에서 보장)에 대해서도 비슷한 비용 상한이 적용됩니다.

당뇨병약

인슐린으로 조절되지 않는 혈당(포도당)은 항당뇨병 약으로 유지됩니다. 메디케어 파트 D는 다양한 항당뇨병 약을 보장해 드릴 수 있습니다. 자신이 가입한 플랜에서 어떤 특정 의약품이 보장되는지 확인하려면 해당 플랜에 문의하세요.

당뇨병 의료 보급품

만약 의약품 보험에 가입되어 있고 당뇨병이 있다면, 인슐린을 체내로 전달하는데 직접적으로 관련된 소모품은 보장됩니다. 의료 소모품 품목:

- 알코올 면봉
- 거즈
- 바늘
- 주사기

상세 정보

메디케어 의약품 보장에 대한 자세한 정보를 알아 보는 방법:

- [Medicare.gov/drug-coverage-part-d](https://www.medicare.gov/drug-coverage-part-d)에 방문하십시오.
- 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)에 전화하십시오. TTY 사용자는 1-877-486-2048을 이용하실 수 있습니다.
- 해당 주의 건강보험지원프로그램(State Health Insurance Assistance Program, SHIP)에 연락하여 건강보험 상담을 무료로 받으십시오. 전화번호를 알아 보시려면 [shiphelp.org](https://www.shiphelp.org)를 방문하거나 1-800-MEDICARE로 전화하십시오.

제4절

4 당뇨병 검사 및 서비스에 대한 메디케어 보장내용

파트 B는 가입자가 당뇨병을 예방, 감지, 치료하는 데 도움이 될 수 있는 일정한 서비스, 검사, 교육을 보장해드립니다.

일반적으로 이러한 서비스를 이용하려면 의사의 의뢰가 필요합니다:

- **당뇨병 검진.** 20페이지를 참조하십시오.
- **메디케어 당뇨 예방 프로그램.** 20-21페이지를 참조하십시오.
- **당뇨병 자가 관리 교육.** 21-24페이지를 참조하십시오.
- **의료 영양섭취 치료 서비스.** 24-25페이지를 참조하십시오.
- **헤모글로빈 A1C 검사.** 25페이지를 참조하십시오.

의뢰가 없이도 일부 메디케어 보장 서비스를 받을 수 있습니다. 25-26페이지 참조.

당뇨병 검진 (screening)

파트 B는 당뇨병에 걸릴 위험이 있는 경우, 당뇨병 검사 비용을 지불합니다. 이러한 검사는 당뇨병을 조기에 발견하는 데 도움이 됩니다. 다음의 증상이 있는 경우, 당뇨병에 걸릴 위험이 있습니다.

- 고혈압
- 이상지질혈증(비정상 콜레스테롤 및 트라이글리서라이드 수준 이력)
- 비만(체질량 지수[BMI] 30이상으로 정의)
- 약화된 글루코오스(혈당) 내성
- 높은 공복 글루코오스(혈당)

다음 위험 요인 중 2가지 이상이 있는 경우에도 위험할 수 있습니다.

- 과체중(BMI 25 초과, 30 미만으로 정의)
- 당뇨병 가족력
- 임신성 당뇨병의 병력이 있거나 9파운드(4kg) 이상의 아기를 출산한 경우
- 만65세 이상

메디케어는 12개월 동안 최대 2회의 당뇨병 선별검사 비용을 부담할 수 있습니다. 최초 당뇨병 선별검사 이후, 두 번째 검사가 필요한지 여부는 의사가 결정합니다. 메디케어는 다음과 같은 당뇨병 선별검사를 보장합니다.

- 공복 혈중 포도당(당) 검사
- 메디케어가 적절한 것으로 승인한 기타 포도당 검사

당뇨병 고위험군에 속한다고 생각되면 의사와 상의하여 이러한 검사를 받아야 하는지 알아보세요.

메디케어 당뇨 예방 프로그램

파트 B는 가입자가 2형 당뇨병을 예방할 수 있도록, 평생 1회의 건강행동 변화 프로그램을 보장합니다. 이 프로그램은 6개월에 걸쳐서 그룹으로 설계하여 주간별 핵심 세션을 진행합니다. 이 세션에서는 다음 사항을 제공해드립니다.

- 식사법과 운동에 대해 현실적이면서도 지속적으로 행동을 변화시키기 위한 교육
- 운동을 더 많이 할 수 있는 방법에 대한 도움말.
- 체중 조절 전략
- 동기를 유지하는 데 도움을 주도록 특별히 교육 받은 코치.
- 비슷한 목표와 문제가 있는 사람으로부터의 지원

메디케어 당뇨 예방 프로그램(계속)

핵심 세션을 완료하신 후, 매월 6회의 후속 세션을 제공받게 됩니다.

2021년 또는 그 이전에 메디케어 당뇨병 예방 프로그램을 시작한 경우 특정 체중 감량 목표를 달성하면 12개월간의 추가 세션을 받게 됩니다.

자격 조건:

- 파트 B (또는 메디케어 어드밴티지 플랜).
- 공복 혈장당 110~125mg/dL, 140~199mg/dL의 2시간 혈장당 (경구포도당부하검사), 또는 첫 번째 코어 세션에 참석 전 12개월 이내 헤모글로빈 A1C 검사 결과가 5.7% 및 6.4%.
- 체질량지수(BMI) 25 이상 (아시아인의 경우 BMI 23 이상).
- 1형 당뇨병 또는 2형 당뇨병의 이력이 없음.
- 말기 신질환(End-Stage Renal Disease, ESRD)이 없음.
- 메디케어 당뇨 예방 프로그램에 참여한 적이 없음.

가입 자격이 되시면 이러한 서비스에 대해서는 아무런 비용을 부담하지 않습니다.

귀하의 지역에서 이러한 프로그램을 찾으려면 [Medicare.gov/coverage/medicare-diabetes-prevention-program](https://www.Medicare.gov/coverage/medicare-diabetes-prevention-program)을 방문하세요.

당뇨병 자가 관리 교육

당뇨병 자기관리 교육은 당뇨병을 성공적으로 관리하는 방법을 배우는 데 도움이 됩니다. 파트 B가 교육 비용을 부담하게 하려면, 의사 또는 기타 의료서비스 제공자가 이 교육에 대해 처방을 내려야 합니다.

다음 중 한 가지 조건을 충족한다면 당뇨병 자기관리 교육을 받을 수 있습니다.

- 당뇨병 진단을 받았음.
- 당뇨약을 복용하지 않는 것에서 당뇨약을 복용하는 것으로, 또는 당뇨병 경구약을 복용하는 것에서 인슐린으로 전환했음.
- 당뇨병이라는 진단을 받았고 합병증의 위험이 있음(다음 페이지 참조).

당뇨병 자가 관리 교육(계속)

다음 중 어느 것에 해당되는 경우, 의사 또는 기타 의료서비스 제공자는 귀하를 높은 위험에 처한 것으로 간주할 수 있습니다.

- 당뇨병으로 인해, 혈당 조절에 어려움이 있거나, 응급실에서 치료를 받은 적이 있거나, 병원에서 밤새 머무른 적이 있음.
- 당뇨병과 관련된 안구 질환이라는 진단을 받았음.
- 발에 감각이 없거나, 궤양, 기형 등 다른 발 문제가 있거나, 발을 절단하였음.
- 당뇨병과 관련된 신장 질환이라는 진단을 받았음.

의사나 다른 건강관리 제공자는 일반적으로 당뇨병 자기관리 교육을 받을 수 있는 곳에 대한 정보를 제공합니다. 의사 또는 다른 건강관리 제공자가 준비한 치료 계획의 일부로 승인된 사람 또는 프로그램을 통해 이 교육을 받아야 합니다. 이러한 프로그램 및 개인은 미국당뇨병학회(American Diabetes Association) 또는 미국당뇨병교육자협회(American Association of Diabetes Educators)의 인증을 받았습니다.

얼마나 많은 교육이 적용 대상입니까?

메디케어는 교육이 필요할 경우, 최대 10시간의 초기 교육과 2시간의 후속 교육을 보장해드립니다.

가입자가 초기 교육을 시작한 때로부터 12개월 이내에 초기 교육을 완료해야 합니다. 초기 교육에는 1시간 동안의 일대일 교육이 포함됩니다. 나머지 9시간의 초기 교육은 대개 집단 환경에서 제공됩니다.

중요: 귀하의 의사나 기타 의료 서비스 제공자는 그룹 세션 대신 일대일 개인 교육을 최대 10시간까지 처방할 수 있습니다. 시력이 좋지 않거나 청각 장애, 언어 또는 기타 의사소통 장애, 인지 능력 제한이 있는 경우 일대일 개인 교육을 받아야 할 수도 있습니다. 만약 주문일로부터 2개월 이내에 그룹 교육을 이용할 수 없는 경우 메디케어는 일대일 개인 교육도 보장합니다.

당뇨병 자가 관리 교육(계속)

필요할 경우, 메디케어는 초기 교육을 받은 연도 이후 매년 최대 2시간의 후속 교육을 보장해드립니다. 후속 교육은 집단 또는 일대일 세션으로 진행될 수 있습니다. 의사 또는 기타 의료 서비스 제공자가 매년 이 후속 교육을 처방해야만 메디케어에서 이 교육을 보장합니다.

참고: 당뇨병 자기관리 교육은 많은 연방정부공인보건소(FQHC)에서 제공됩니다. FQHC는 의학적으로 취약한 시골 및 도시 지역에서 1차 의료서비스 및 자격을 갖춘 예방 서비스를 제공합니다. 일부 유형의 FQHC는 지역보건센터(Community Health Center), 이주보건센터(Migrant Health Center), 노숙자 프로그램을 위한 건강 관리(Health Care for the Homeless Programs), 공공주택 1차 진료센터(Public Housing Primary Care Center) 및 부족 또는 부족 조직 또는 도시 원주민 조직이 운영하는 외래 환자 건강 프로그램/시설입니다. 가입자는 파트 B 공제금(디덕터블)을 지불할 필요가 없습니다. 웹사이트 findahealthcenter.hrsa.gov를 참조하여 가까운 의료 센터를 찾으십시오.

원격의료: 오디오 전용(예: 휴대전화) 또는 오디오 및 비디오 통신 기술(예: 컴퓨터)을 사용하여 기타 지역의 의사 또는 기타 의료서비스 제공자로부터 당뇨병 자기관리 교육을 받을 수 있습니다. 원격진료 서비스에 대한 자세한 사항은 1-800-MEDICARE에 문의하십시오. TTY 사용자는 1-877-486-2048로 전화하실 수 있습니다.

이 교육의 내용은 무엇입니까?

첫 번째 당뇨병 자기관리 교육 시간은 강사가 귀하의 요구를 더 잘 이해할 수 있도록 돕는 개별 평가입니다.

강의실 교육에서 다음과 같은 주제가 강의됩니다.

- 당뇨병의 일반적인 정보, 혈당관리의 장점 및 불량 혈당관리의 위험성
- 영양섭취 및 식습관 관리 방법
- 혈당 통제의 관리와 개선을 위한 방법

당뇨병 자가 관리 교육(계속)

- 운동 및 운동이 건강에 중요한 이유
- 투약을 적절하게 받을 수 있는 방법
- 혈당 검사 및 이 정보를 사용해 당뇨병 관리를 개선할 수 있는 방법
- 당뇨병에 의한 급성 및 만성 합병증을 예방하고 인지하며 치료할 수 있는 방법
- 발, 피부 및 치과관리
- 식습관, 운동 및 투약이 혈당에 미치는 효과
- 행동 변경, 목표 설정, 위험성 저감 및 문제해결
- 당뇨병 발병에 따른 감정기복의 조정방법
- 가족 개입 및 지원
- 건강관리체계 및 지역사회 자원의 활용

의료 영양섭취 치료 서비스

파트 B는 당뇨병이나 신장 질환을 앓고 있고 특정 기준을 충족하는 경우 당뇨병 자기 관리 교육 외에도 의학적 영양 요법 서비스를 보장합니다. 이러한 서비스는 의사 처방이 필요합니다.

등록 영양사나 특정 영양섭취 전문가가 다음과 같은 서비스를 제공할 수 있습니다.

- 초기 영양 및 생활습관 평가
- 영양섭취 상담(섭취해야 할 음식 및 개인별 식습관 계획을 준수하는 방법)
- 당뇨병에 영향을 미치는 생활습관 요소를 관리하는 방법
- 식단 관리의 진행상황을 확인하기 위한 후속 방문

메디케어가 지불하기 위해서는, 의사 또는 기타 건강관리 제공자가 매년 의료영양치료 서비스를 처방해야 한다는 것을 기억하십시오.

의료 영양섭취 치료 서비스(계속)

주: 많은 연방정부공인보건소에서 의료영양요법을 이용할 수 있습니다. 24 페이지 참조. 웹사이트 findahealthcenter.hrsa.gov를 참조하여 가까운 의료 센터를 찾으십시오.

원격의료 (원격진료, Telehealth): 등록된 영양사 또는 다른 의료 서비스 제공자로부터 원격 의료를 통해 의료 영양 치료를 받을 수 있습니다. 자세한 내용은 23페이지를 참조하세요.

발 검진 및 치료

어느 한쪽 발에 당뇨병과 관련된 신경 손상이 있는 경우, 파트 B는, 지난 6개월간 다른 발 문제로 발 치료 전문가에게 진료 받은 적이 없는 한, 발 전문가(podiatrist) 또는 기타 발 치료 전문가에 의한 한 쪽 발 검사를 보장해 드립니다. 비외상성(부상으로 인한 것이 아닌) 절단으로 발의 전체 또는 일부를 절단했거나, 발의 외관이 바뀌어 심각한 발 질환이 있음을 보여주는 경우, 메디케어가 더 빈번한 방문을 보장할 수 있습니다. 발 치료를 받을 때 의사 또는 당뇨병 전문가의 관리 하에 있어야 한다는 것을 기억하십시오.

헤모글로빈 A1C 검사

헤모글로빈 A1C 검사는 지난 3개월간 혈당이 얼마나 잘 조절되었는지를 측정하는 실험실 검사입니다. 당뇨병이 있는 경우 의사의 지시에 따라 파트 B에서 이 검사를 보장합니다.

녹내장 검사

파트 B는, 가입자가 녹내장의 리스크가 많을 경우, 12개월마다 한 번씩 녹내장 검사 비용을 지불합니다. 다음 사항에 해당하신다면 녹내장 위험이 큰 것으로 간주합니다

- 진성 당뇨병
- 녹내장 가족력이 있음, 또는
- 아프리카계 미국인으로 만 50세 이상, 또는
- 히스패닉계로 만 65세 이상.

귀하의 주에서 이 서비스를 제공하도록 법적으로 허락된 안과 의사가 이 검사를 수행 또는 감독해야 합니다.

독감 및 폐렴구균 주사(예방접종)

당뇨병이 있으면 독감과 폐렴으로 인한 합병증의 위험이 높아집니다. 이러한 위험을 줄이려면 예방 접종을 받는 것이 중요합니다. 일반적으로 독감 시즌에 한 번 독감 예방주사를 맞을 경우 파트 B가 그 비용을 지불합니다. 파트 B는 폐렴구균 감염(특정 유형의 폐렴)을 예방하기 위한 폐렴구균 예방 접종 비용도 지불합니다. 주치의나 기타 의료 서비스 제공자와 상담하여 이러한 예방접종이 필요한지 확인하세요.

“웰컴 투 메디케어” 예방 내원

파트 B는 귀하가 파트 B에 가입하신 첫 12개월 내에 귀하의 건강에 대한 일회의 검토 및 예방 서비스에 관한 교육 및 상담을 보장합니다. “웰컴 투 메디케어” 예방 내원은 당뇨병 검진 검사처럼 가입자에게 필요할 수 있는 예방 서비스를 전문의에게 들을 수 있는 좋은 기회입니다.

연간 “웰니스” 내원

파트 B를 이미 12개월을 초과해 유지하고 있는 경우 현재 건강과 위험요소에 기초해 개인별 예방계획의 개발이나 업데이트를 위해 매년 “웰니스” 내원을 할 수 있습니다. 그러한 내원 서비스에는 다음이 포함됩니다.

- 의료 및 가족력 검토
- 현재 사업자 및 처방약 목록
- 키, 몸무게, 혈압 및 기타 일반적인 측정
- 예방 서비스를 위한 검진 일정
- 위험 요소 및 가입자를 위한 치료 방법의 목록

메디케어가 적용되지 않는 의료 보급품 및 서비스

오리지널 메디케어 및 메디케어 의약품 플랜이 모든 것을 보장하지는 않습니다. 예를 들어, 다음과 같은 소모품 및 서비스는 보장되지 않습니다.

- 백내장 수술 후를 제외하고, 안경 및 굴절 검사(굴절이라고 함).
- 정형외과적 신발(발이 약화됐지만 정상으로 유지되는 사람의 신발)
- 미용성형수술

제5절

유용한 도움말
및 자료

5

건 강관리 방법을 선택하고 그러한 방법이 적합한지 판단할 수 있는 추가 정보가 있습니다.

당뇨병의 메디케어 보장에 대하여 보다 자세한 사항은, [Medicare.gov/coverage](https://www.Medicare.gov/coverage)에 참조하거나 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)로 문의하십시오. TTY 사용자는 1-877-486-2048을 이용하시면 됩니다.

전화번호 및 웹사이트

**보건복지부(Department of Health and Human Services, HHS)
질병통제예방센터(Centers for Disease Control and Prevention, CDC)**

cdc.gov/diabetes
1-800-232-4636

보건 센터 찾기

findahealthcenter.hrsa.gov

인디언 건강서비스(Indian Health Service)

ihs.gov/diabetes

MyHealthfinder

healthfinder.gov

국가 당뇨 예방 프로그램(National Diabetes Prevention Program)

cdc.gov/diabetes/prevention

**보건복지부 국립보건원(National Institutes of Health, NIH) 당뇨병,
소화기질병, 신장질환 국가연구소(National Institute of Diabetes &
Digestive & Kidney Diseases, NIDDK)**

niddk.nih.gov
niddk.nih.gov/health-information/diabetes
1-800-860-8747 (Clearinghouse)

CMC 이용 가능한 커뮤니케이션

메디케어는 점자, 큰 글자, 데이터/음성 파일, 중계 서비스 및 TTY 통신과 같은 접근 가능한 형식의 정보와 무료 보조 장비 및 서비스를 제공합니다. 귀하가 접근 가능한 형식의 정보를 요청하는 경우, 그것을 제공하는 데 필요한 시간이 추가로 소요된 것으로 인해 불이익을 받지 않습니다. 즉, 요청 이행이 지연되는 경우 조치를 취할 수 있는 추가 시간을 갖게 됩니다.

귀하가 사용할 수 있는 메디케어 또는 거래소 정보를 요청하시려면 다음을 이용하십시오:

1. **전화 연락:** 메디케어: 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227;
TTY: 1-877-486-2048.
마켓플레이스용: 1-800-318-2596. TTY: 1-855-889-4325
2. **이메일 연락:** altformatrequest@cms.hhs.gov.
3. **팩스 전송:** 1-844-530-3676.
4. **서신 발송:**

Centers for Medicare & Medicaid Services
Offices of Hearings and Inquiries (OHI)
7500 Security Boulevard, Mail Stop DO-01-20
Baltimore, MD 21244-1850
Attn: Customer Accessibility Resource Staff

귀하가 요청시 귀하의 이름, 전화 번호, 필요한 정보 유형(알고 있는 경우)와 받을 주소를 포함하셔야 합니다. 추가 정보를 위해 귀하에게 연락을 드릴 수도 있습니다.

주의: 메디케어 어드밴티지 플랜이나 처방전 플랜에 가입되어 있을 경우, 해당 플랜에 연락하여 이용 가능한 형태의 문서를 요청하실 수도 있습니다. 메디케이드의 경우, 주 또는 지역의 메디케이드 사무소에 문의하십시오.

비차별 고지

메디케어 및 메디케이드 서비스센터(CMS)는, CMS가 직접 수행하든, CMS가 계약자나 다른 주체를 통하여 CMS 프로그램 및 활동을 수행하도록 하고 있든, 그러한 프로그램 및 활동에의 등록이나 참여, 서비스의 수혜 등과 관련하여, 인종, 피부색, 출신국, 장애여부, 성별(성적 지향 및 성 정체성 포함), 연령 등을 기준으로 하여 배제하거나 혜택 부여를 부인하거나 다른 방법으로 차별하지 않습니다.

귀하가 사용할 수 있는 정보 양식을 얻는 데 우려 사항이 있다면, 이 고지문에 포함된 어떤 방식으로든 CMS로 연락하실 수 있습니다.

메디케어 어드밴티지 플랜, 메디케어 처방전 플랜, 주정부 또는 지역 메디케이드 사무소 또는 마켓 플레이스 적격 건강보험으로부터 이용 가능한 형태로 정보를 얻는 데 문제를 겪는 것을 포함하여 CMS 프로그램 또는 활동에서 차별을 당했다고 생각되는 경우, 불만사항을 제기하실 수 있습니다. 다음 3가지 방식으로 미국 보건복지부 민권사무소에 민원을 제기할 수 있습니다.

1. **온라인:** hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html.
2. **전화:** 1-800-368-1019. TTY 사용자는 1-800-537-7697을 이용하실 수 있습니다.
3. **서면으로:** 귀하의 불만사항을 다음으로 발송:

Office for Civil Rights
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

U.S. DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES

Centers for Medicare & Medicaid Services
7500 Security Boulevard
Baltimore, Maryland 21244-1850

공무 사업
개인 용도로 사용할 경우 벌금 300달러

CMS Product No. 11022-K (Korean)
June 2023

Medicare Coverage of Diabetes Supplies, Services, & Prevention Programs

- Medicare.gov
- 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)
- TTY: 1-877-486-2048

