

联邦医疗保险承保糖尿病用 品, 服务, & 预防项目

这本官方政府小册子

为糖尿病患者或有糖尿病风险的人提
供信息, 包括:

- 联邦医疗保险涵盖
- 保持健康的方法
- 在哪里获取信息

Medicare.gov



Medicare

目录表

- | | |
|----|----------------------------|
| 1 | 第 1 部分:基础知识 |
| 5 | 第 2 部分:医疗保险对糖尿病用品和设备 |
| 9 | 第 3 部分:联邦医疗保险承保的糖尿病药物 |
| 11 | 第 4 部分:联邦医疗保险承保糖尿病服务与预防 项目 |
| 17 | 第 5 部分:更多信息 |
| 19 | 第 6 部分:定义 |



第 1 部分:

基础知识

这本小册子介绍了原始联邦医疗保险和医疗补助药物承保范围(D 部分)承保的糖尿病用品、服务和预防项目。

原始联邦医疗保险包括 A 部分(医院保险)和 B 部分(医疗保险)。如果您有原始联邦医疗保险,您可以加入单独的联邦医疗保险药物计划以获得 D 部分。

如果您有联邦医疗保险优势(也称为 C 部分),则您有 A 部分、B 部分,通常还有 D 部分的承保范围。联系您的计划,了解更多关于您的糖尿病用品和服务承保范围的信息。

您的承保范围一目了然

以下几页的图表为您提供了 B 部分和 D 部分承保的一些糖尿病用品和服务的摘要。

用品或服务	联邦医疗保险涵盖哪些内容	您支付的费用
糖尿病药物 转到第 10 页。	D 部分涵盖大多数维持血液葡萄糖 (血糖) 的糖尿病药物。在某些情况下, B 部分可能涵盖胰岛素。	共同保险 或 共付额。 D 部分 免赔额 也可能适用。
糖尿病筛查 转到第 12 页。	B 部分涵盖这些筛查, 如果您的医生确定您有患糖尿病的风险。如果您符合条件, 您每年最多可以进行 2 次糖尿病筛查。	如果您的医疗保健提供者接受 分配 , 则无费用。
联邦医疗保险糖尿病预防项目 转到第 12-13 页。	B 部分涵盖健康行为改变计划来帮助您预防糖尿病, 您一生中一次。	如果你符合条件, 则无费用。
糖尿病自我管理培训 转到第 13-14 页。	如果您被诊断出患有糖尿病并想学习如何管理您的疾病, B 部分涵盖这个培训。要接受此培训, 您必须获得医生或其他医疗保健提供者的书面医嘱。	满足 B 部分免赔额后 联邦医疗保险批准金额 的 20%
糖尿病用品 & 设备 转到第 6 页。	B 部分承保血糖仪和相关用品 (如试纸和柳叶刀)、连续血糖监测仪和耐用的胰岛素泵。您获得这些用品的数量或频率可能会有限制。	在您达到 B 部分自付额后, 联邦医疗保险批准金额的 20%。 如果您使用的胰岛素泵包含在联邦医疗保险的 耐用医疗器械 福利范围内, 则一个月的胰岛素供应费用为 \$35 (或更低)。这个 B 部分自付额不适用。

用品或服务	联邦医疗保险涵盖哪些内容	您支付的费用
足部护理 转到第 15 页。	<p>如果您患有与糖尿病相关的小腿损伤，这可能会增加肢体丧失的风险，只要您在两次就诊之间没有因为其他原因而去看足部护理专业人员，B 部分涵盖每 6 个月一次的足部检查或治疗。</p>	在您满足 B 部分 自付额后联邦医疗保险批准金额 的 20%。
青光眼筛查 转到第 15 页。	<p>B 部分涵盖这些筛查，以检查您的视力和视神经健康状况，以寻找青光眼眼病的迹象。如果您患青光眼的风险很高，您可以每 12 个月获得一次。为了让联邦医疗保险承保这些筛查，您的眼科医生在您所在州被合法地允许进行青光眼测试或监督筛查。</p>	在您达到 B 部分自付额后，联邦医疗保险批准金额的 20%。
胰岛素 转到第 10 页。	<p>如果您使用的胰岛素泵包含在 B 部分耐用医疗设备福利中，则 B 部分涵盖胰岛素。</p> <p>D 部分承保：</p> <ul style="list-style-type: none">不能使用传统胰岛素泵的可注射胰岛素。与一次性胰岛素泵一起使用的胰岛素。吸入式的胰岛素。	根据 B 部分和 D 部分，一个月的胰岛素供应费用为 \$35 (或更低)。 B 部分自付额不适用。
胰岛素相关用品 转到第 10 页。	<p>D 部分涵盖用于胰岛素注射的某些医疗用品（如注射器、针头、酒精棉签、纱布）。一些联邦医疗保险 D 部分计划还可能涵盖输送胰岛素的一次性泵装置。</p>	共同保险 或 共付额。 D 部分免赔额也可能适用。
注射 (或疫苗) 转到第 15–16 页。	<p>如果您患有糖尿病，则您有更高某些疾病并发症的风险。为了降低感染风险：</p> <ul style="list-style-type: none">B 部分涵盖流感、肺炎球菌、乙型肝炎和 COVID-19 疫苗。D 部分涵盖免疫实践咨询委员会 (ACIP) 推荐的所有疫苗，包括带状疱疹 (带状疱疹)、呼吸道合胞病毒 (RSV) 和其他疫苗。	B 部分疫苗无费用 如果您的医生或医疗保健提供者接受 分配 。 如果是 ACIP 推荐 D 部分疫苗，则无费用。

用品或服务	联邦医疗保险涵盖哪些内容	您支付的费用
血红蛋白 A1C 检测 转到第 15 页。	<p>这些实验室测试可测量过去 3 个月血液葡萄糖（血糖）的控制情况。</p> <p>如果您患有糖尿病，如果您的医生要求，B 部分涵盖此测试。</p>	联邦医疗保险承保的临床诊断实验室测试无费用。
医疗营养治疗服务 转到第 14-15 页。	B 部分可能涵盖这些服务，如果您患有糖尿病或肾病。医生必须为您转诊这些服务。只有满足特定要求的注册营养师或营养专业人士才能提供这些服务。	如果你符合条件，则无费用。
治疗鞋或鞋垫 转到第 8 页。	B 部分涵盖治疗鞋或鞋垫（如果您患有糖尿病和严重的糖尿病相关足部疾病）。	在您满足 B 部分 自付额 后 联邦医疗保险批准金额 的 20%。
“欢迎加入 联邦医疗保险”预防性访问 转到第 16 页	在您参加 B 部分的前 12 个月内，联邦医疗保险涵盖一次性的“欢迎加入联邦医疗保险”预防性访问。这次访问不是身体检查，而是检查您的健康状况，为您提供有关预防服务（包括某些筛查和注射）的教育和咨询，并在需要时获得其他护理的转诊。	<p>如果您的医生或医疗保健提供者接受分配，则无费用。B 部分自付额不适用。</p> <p>您可能需要支付共同保险 或 如果您的医疗服务提供者在您就诊期间进行联邦医疗保险未涵盖此预防性就诊的额外检查或服务，则 B 部分免赔额可能适用。</p>
年度 “健康” 访问 转到第 16 页	如果您已经拥有 B 部分超过 12 个月，联邦医疗保险将涵盖每年一次的“健康”访问。这次访问不是身体检查，而是根据您当前的健康和风险因素制定或更新您的个性化计划，以帮助预防疾病和残疾。	<p>如果您的医生或医疗保健提供者接受分配，则无需任何费用。B 部分自付额不适用。</p> <p>您可能需要支付共同保险，如果您的医疗服务提供者在您就诊期间进行联邦医疗保险不承保的额外检查或服务，则 B 部分免赔额可能适用。</p>



第 2 部分:

联邦医疗保险承保糖尿病用品 和设备

这个部分为您提供有关 B 部分(医疗保险)承保哪些用品和设备的信息。

注意:请往第 19 页查看 蓝色字体 的定义

血糖设备和用品

B 部分涵盖 耐用医疗设备 的血液葡萄糖(血糖)自我检测设备和用品, 包括:

- 血糖检测仪
- 血糖试纸
- 采血针和采血针架
- 葡萄糖控制溶液 (用于检查试纸和监测准确性)

B 部分涵盖的用品数量各不相同。每 3 个月, 您或许可以:

- 如果您使用胰岛素, 最多可获得 300 个试纸和 300 个采血针。
- 如果您不使用胰岛素, 可获取 100 条试纸和 100 个采血针。

注意:如果您的医生说这是医疗必需的, 并且您满足其他要求, 联邦医疗保险将允许您获得额外的试纸和采血针。您可能需要保留一份记录, 显示您实际测试自己的频率。

连续血糖监测仪

连续血糖监测仪通过连接到您身体的设备跟踪您的血糖水平。如果您患有糖尿病, B 部分可能涵盖连续血糖监测仪和相关用品, 如果您的医生或其他医疗保健提供者为您开具这些用品, 并且您满足以下条件:

- 您服用胰岛素或有低血糖病史。
- 您的医疗提供者已决定您或您的照料者已经接受了足够的培训, 可以使用连续血糖监测仪。

在您的提供者开具连续血糖监测仪处方之前, 他们必须与您会面以评估您的病情并决定您是否有资格使用。如果这样做, 您必须与您的医生进行例行的面对面或联邦医疗保险批准的远程医疗访问。

胰岛素泵

如果您使用佩戴在体外 (外部) 的非一次性胰岛素泵, B 部分可能包括与胰岛素泵一起使用的胰岛素以及泵本身作为耐用医疗设备。如果您居住在国家的某些地区, 您可能必须使用联邦医疗保险的特定胰岛素泵供应商来支付耐用的胰岛素泵费用。

我需要医生提供什么来承保这些用品?

联邦医疗保险仅在您从医生那里获得处方时才会承保这些设备和用品。处方应包括以下信息,例如:

- 您是否患有糖尿病。
- 您需要什么样的血糖设备以及为什么需要它。(如果您因为视力问题而需要特殊监护仪,您的医生必须解释这一点)。
- 您是否使用胰岛素。
- 您应该多久测试一次血糖。
- 一个月需要多少条试纸和采血针。

注意:您需要每 12 个月从医生那里获得采血针和试纸的新处方。您还必须为您的用品要求补充。

我在哪里可以取得这些用品?

在医生为您提供或发送处方后,您可以从药房或通过医疗设备供应商(为您提供医疗物品或服务的任何公司、个人或机构,除非您是医院或专业护理机构的住院患者)订购用品。如果您使用邮购药房或医疗设备供应商,则需要致电下订单。d

我应该使用哪个药房或供应商?

确保您从加入联邦医疗保险的药房或供应商处获得用品。如果他们参加联邦医疗保险,则必须接受**分配**。这意味着:

- 您的自付费用可能会更低。
- 他们同意仅向您收取联邦医疗保险 **自付额** 和 **共同保险** 金额,并且通常会在联邦医疗保险支付其份额后才要求您支付您的份额。
- 他们必须直接向联邦医疗保险提交您的索赔,并且不能向您收取提交索赔的费用。

如果您的药房或供应商**不接受分配**,您将在服务时支付全部费用。在您获得任何用品之前,请询问药房或供应商:

- 您是否参加了联邦医疗保险?
- 你接受分配吗?

要查找已注册联邦医疗保险的供应商,请访问 [Medicare.gov/medical-equipment-suppliers](https://www.medicare.gov/medical-equipment-suppliers),或致电 1-800-MEDICARE(1-800-633-4227)。TTY 用户可以致电 1-877-486-2048.

注意:联邦医疗保险不会支付您没有要求的任何用品,或从供应商自动发送给您的用品,包括血糖监测仪、试纸和采血针。如果您收到自动发送的用品、收到误导性广告或怀疑与您的用品相关的欺诈行为,请致电 1-800-MEDICARE。

在灾难或紧急情况下,如何更换丢失或损坏的耐用医疗设备或用品?

如果原始联邦医疗保险已经支付了 耐用医疗设备 (如传统胰岛素泵) 或用品(如糖尿病相关用品), 并且它们因紧急情况或灾难而损坏或丢失:

- 在某些情况下, 联邦医疗保险将承担维修或更换您的设备或用品的费用。
- 一般来说, 联邦医疗保险还将支付设备维修期间物品 (如轮椅) 的租金。

有关更多信息, 请访问 [Medicare.gov/providers-services/disaster-emergency](https://www.medicare.gov/providers-services/disaster-emergency), 或致电 1-800-MEDICARE(1-800-633-4227)。TTY 用户可以致电 1-877-486-2048。

治疗鞋或鞋垫

如果您患有糖尿病和严重的糖尿病相关足部疾病, B 部分每年将涵盖其中一项:

- 1 双深嵌鞋和 3 双鞋垫
- 如果您因脚部畸形无法穿深嵌鞋, 则可获得一双定制模制鞋 (包括嵌件), 以及另外 2 双鞋垫

Note:在某些情况下, 联邦医疗保险还可能承保分开的鞋垫或改装鞋而不是鞋垫。

如何获得治疗鞋或鞋垫?

为了让联邦医疗保险支付您的治疗鞋或鞋垫的费用, 治疗您糖尿病的医生必须证明您满足以下 3 个条件:

1. 您患有糖尿病。
2. 您的一只或两只脚至少患有以下一种情况:
 - 部分或完全足部截肢
 - 既往足部溃疡
 - 可能导致足部溃疡的老茧
 - 糖尿病引起的神经损伤, 伴有老茧问题的迹象
 - 血液循环不良
 - 脚部变形
3. 您正在接受综合糖尿病护理计划的治疗, 并且由于糖尿病而需要治疗鞋和/或鞋垫。

联邦医疗保险还要求:

- 足病医生 (足部医生) 或其他合格的医疗保健提供者会开具鞋子或鞋垫的处方。
- 医生或其他合格的个人 (如足疗师、矫形师或假肢师) 会试穿并提供您的鞋子或鞋垫。



第 3 部分:

联邦医疗保险对糖尿病药物的覆盖范围

本部分为您提供有关联邦医疗保险药物承保范围(D 部分)或具有药物承保范围的联邦医疗保险优势计划涵盖哪些糖尿病药物的信息。联邦医疗保险药物承保范围涵盖糖尿病药物, 包括胰岛素和与胰岛素相关的用品。

注意:请往第 19 页查看 [蓝色字体](#) 的定义

糖尿病药物

联邦医疗保险 D 部分可以涵盖多种糖尿病药物。查看您的计划,了解他们承保的药物。

胰岛素

B 部分涵盖胰岛素,如果您使用的胰岛素泵属于 B 部分的 [耐用医疗设备](#) 福利。B 部分涵盖佩戴在体外(外部)的耐用胰岛素泵,包括与泵一起使用的胰岛素。

如果您有 D 部分计划,它可能涵盖:

- 未与传统胰岛素泵一起使用的可注射胰岛素
- 与一次性胰岛素泵一起使用的胰岛素
- 吸入式的胰岛素。

每个 B 部分和 D 部分覆盖的胰岛素的一个月供应成本不超过

\$35,您无需为胰岛素支付 [自付额](#)。这适用于所有服用胰岛素的人,即使您获得额外帮助(一项帮助收入和资源有限的人的联邦医疗保险计划,旨在帮助收入和资源有限的人支付联邦医疗保险 D 部分保费、免赔额、[共同保险](#) 和其他费用)。

如果您获得两个月或三个月的胰岛素供应量,则每种承保胰岛素产品每月供应的费用不得超过 \$35。例如,您将

通常支付为期两个月的承保的胰岛素供应费用不超过 \$70。类似的成本限制适用于 B 部分涵盖的传统胰岛素泵中使用的胰岛素。

胰岛素相关用品

如果您有 D 部分计划,则涵盖用于向体内注射胰岛素的用品,例如:

- 酒精棉签
- 针头
- 纱布
- 注射器

一些联邦医疗保险 D 部分计划还可能涵盖输送胰岛素的一次性泵装置。

B 部分不包括胰岛素笔或胰岛素相关用品,如注射器、针头、酒精棉签或纱布。



第 4 部分:

联邦医疗保险承保糖尿病服务和预防项目

本部分为您提供有关 B 部分(医疗保险)涵盖的服务和预防项目的信息,包括帮助您预防、发现和治疗糖尿病的培训。本节还为您提供有关 B 部分和联邦医疗保险药物承保范围(D 部分)涵盖的疫苗的信息。

注意:请往第 19 页查看 蓝色字体 的定义

糖尿病筛查

B部分涵盖血糖(糖)实验室检测筛查,如果您的医生或其他医疗保健提供者确定您有患糖尿病的风险。如果您有以下情况,则可能有患糖尿病的风险:

- 高血压
- 胆固醇和甘油三酯水平异常史
- 肥胖(定义为体重指数(BMI)为30或更高)
- 葡萄糖(血糖)耐量受损
- 高血糖病史

B部分也涵盖这些筛查,如果您有2个或更多这些风险因素:

- 您超重(定义为BMI在25到29.9之间)
- 您有糖尿病家族史(父母或兄弟姐妹)
- 您有妊娠糖尿病病史(怀孕期间患有糖尿病)或生下体重超过9磅的婴儿
- 您已年满65岁

如果您有资格接受糖尿病筛查,您每年最多可以进行2次筛查(在您最近一次筛查后的12个月内)。在您进行初步糖尿病筛查测试后,您的医生将确定您是否需要第二次测试。联邦医疗保险涵盖以下糖尿病筛查:

- 空腹葡萄糖(血糖)血液检测
- 血红蛋白A1C检测
- 其他联邦医疗保险批准的葡萄糖(血糖)血液检测(视情况而定)

如果你认为自己可能有患糖尿病的风险,请咨询医生,了解是否应该进行这些检查。

联邦医疗保险糖尿病预防计划

B部分涵盖健康行为改变计划,可帮助您预防2型糖尿病,一生一次。该计划从每周16次小组课程开始,由教练以小组形式进行,为期六个月。在这些课程中,您将获得:

- 围绕饮食和运动做出现实、持久的行为改变的训练
- 关于如何进行更多运动的小贴士
- 控制体重的策略
- 经过专门培训的教练,帮助您保持积极性
- 来自具有相似目标和挑战的人的支持

您可以选择亲自参加会议、虚拟参加会议或两者兼而有之。完成核心课程后,您将获得6个月的随访课程,以帮助您保持健康的习惯。

要获得资格, 您必须满足以下条件:

- B 部分 (或联邦医疗保险优势计划)
- 显示您患有糖尿病前期的检查结果 (第一次治疗后 12 个月内):
 - 血红蛋白 A1C 检测结果在 5.7% 至 6.4% 之间
 - 空腹血糖为 110–125mg/dL
 - 2 小时血浆葡萄糖为 140–199 mg/dL (口服葡萄糖耐量试验)
- 体重指数(BMI)为25或更高(如果您是亚洲人, BMI为23或更高)
- 无 1 型或 2 型糖尿病病史
- 无终末期肾病(ESRD)
- 从未参加过联邦医疗保险糖尿病预防项目

访问 Medicare.gov/coverage/medicare-diabetes-prevention-program 查找您所在地区的项目。

糖尿病自我管理培训

如果您被诊断出患有糖尿病, B 部分涵盖糖尿病自我管理培训, 以帮助您学习如何管理糖尿病。您的医生或其他合格的医疗保健提供者必须给您一份书面医嘱, 以便您接受此培训。

涵盖多少培训?

联邦医疗保险将涵盖最多 10 小时的初始培训——1 小时的个人培训和 9 小时的团体培训。您必须在开始后 12 个月内完成初始培训。您在接受初始培训的一年之后, 每年还可以接受 2 小时的后续培训。后续培训可以是一对一培训或小组会议。您的提供者必须每年下订此后续培训, 以便联邦医疗保险对此承保。

重要:您的提供者可能会规定长达 10 小时的一对一培训, 而不是小组会议。如果您有视力低下、听力障碍、语言或其他沟通困难或认知限制, 您可以接受一对一培训。如果在下订之日起 2 个月内没有可用的团体, 联邦医疗保险也涵盖一对一培训。

我在哪里可以获得此培训?

您必须从经批准的个人或计划那里获得此培训, 作为您的提供者准备的护理计划的一部分。您的提供者通常会为您提供有关在哪里接受此培训的信息。

许多联邦合格健康中心(FQHC)都提供糖尿病自我管理培训。FQHC 为医疗服务不足的人群和无法获得足够医疗保健的群体提供医疗保健服务。您不必支付 B 部分 **自付额**。访问 findahealthcenter.hrsa.gov 查找您附近的健康中心。

远程医疗:到 2025 年 9 月 30 日,您可以在美国的任何地方接受糖尿病自我管理培训,包括您的家中。从 2025 年 10 月 1 日起,您必须在位于农村地区(美国内)的办公室或医疗机构中,才能通过远程医疗接受此培训。

我将在本次培训中学到什么?

第一次糖尿病自我管理培训课程是个人(一对一)课程,以帮助讲师更好地了解您的需求。课堂培训将涵盖以下主题:

- 有关糖尿病的一般信息,包括:
 - 控制血糖的好处
 - 血糖控制不佳的风险
 - 血糖检测以及如何改善糖尿病控制
 - 饮食、运动和药物如何影响血糖
 - 如何管理和改善血糖控制
- 行为更改、目标设定和问题解决,包括:
 - 如何预防、识别和治疗糖尿病并发症
 - 营养以及如何管理饮食
 - 为什么锻炼对您的健康很重要
 - 正确服药
 - 足部、皮肤和牙齿护理
 - 如何调整情绪以适应糖尿病
 - 家庭参与和支持
 - 使用您所在社区的医疗保健系统和资源

医学营养治疗服务

除了糖尿病自我管理培训外,B 部分还包括如果您患有糖尿病或肾病并符合某些标准时的医学营养治疗服务。医生必须为您转诊这些服务。注册营养师(或某些其他营养专业人士)可以为您提供这些服务:

- 初始营养和生活方式评估
- 营养咨询(吃什么食物以及如何遵循个性化的糖尿病膳食计划)
- 有关如何管理影响糖尿病的生活方式因素的小贴士
- 随访以检查您的进展

许多联邦合格健康中心(FQHC)都提供医学营养疗法。访问 findahealthcenter.hrsa.gov 查找您附近的健康中心。

远程医疗: 到 2025 年 9 月 30 日, 您可以通过远程医疗在美国的任何地点获得医学营养治疗服务。自 2025 年 10 月 1 日起, 您必须在位于农村地区(美国)的办公室或医疗机构中, 才能通过远程医疗从注册营养师或其他营养专业人士那里获得医学营养治疗服务。

足部护理

如果您患有糖尿病相关的小腿损伤, 可能会增加肢体丧失的风险, B 部分将涵盖每 6 个月由足病医生(足部医生)或其他足部护理专家进行一次足部检查, 只要您在两次就诊之间因其他原因没有去看足部护理专业人员。联邦医疗保险可能会承保更频繁的就诊, 如果您的全部或部分脚进行了非创伤性(不是由受伤引起)截肢, 或者您的脚的外观发生了变化, 这可能表明您患有严重的足部疾病。

血红蛋白 A1C 检测

血红蛋白 A1C 检测是一种实验室检测, 用于衡量过去 3 个月血糖(糖)的控制情况。如果您患有糖尿病, 如果您的医生或其他医疗保健提供者要求, B 部分将涵盖此测试。

青光眼筛查

青光眼筛查无痛地检查您的视力和视神经健康状况, 以寻找青光眼眼病的迹象。B 部分将每 12 个月覆盖此筛查一次, 如果您因为至少患有以下一种情况而患青光眼的风险增加:

- 糖尿病
- 青光眼家族史
- 是非裔美国人并且年龄在 50 岁或以上
- 是西班牙裔且年龄在 65 岁或以上

在您所在州合法允许提供这项服务的眼科医生必须为您提供筛查或监督筛查。

注射(或疫苗)

如果您患有糖尿病, 则患某些疾病并发症的风险更高。及时接种推荐的疫苗以降低感染风险非常重要。

B 部分涵盖:

- 流感疫苗
- COVID-19 疫苗
- 乙型肝炎疫苗
- 肺炎球菌疫苗

D 部分涵盖免疫实践咨询委员会 (ACIP) 推荐的所有疫苗, 包括麻疹、腮腺炎和风疹 (MMR)、呼吸道合胞病毒 (RSV)、带状疱疹 (shingles)、Tdap 等。

请咨询您的医生或其他医疗保健提供者, 了解哪些疫苗适合您。

“欢迎加入联邦医疗保险” 预防性访问

在您接受 B 部分的前 12 个月内, 您可以获得“欢迎加入联邦医疗保险”预防性访问。就诊期间, 您和医生或其他医务人员将讨论与您的健康相关的病史和社会史、有关预防服务(如筛查和注射或疫苗)的教育和咨询, 以及您可能需要的其他护理的转诊。“欢迎加入联邦医疗保险”预防性访问不是体检。

年度“健康”访问

如果您持有 B 部分超过 12 个月, 您可以获得每年一次的“健康”访问。这次访问可以帮助您根据您当前的健康状况和风险因素制定或更新您的个性化计划。**每年的“健康”访问不是体检。**

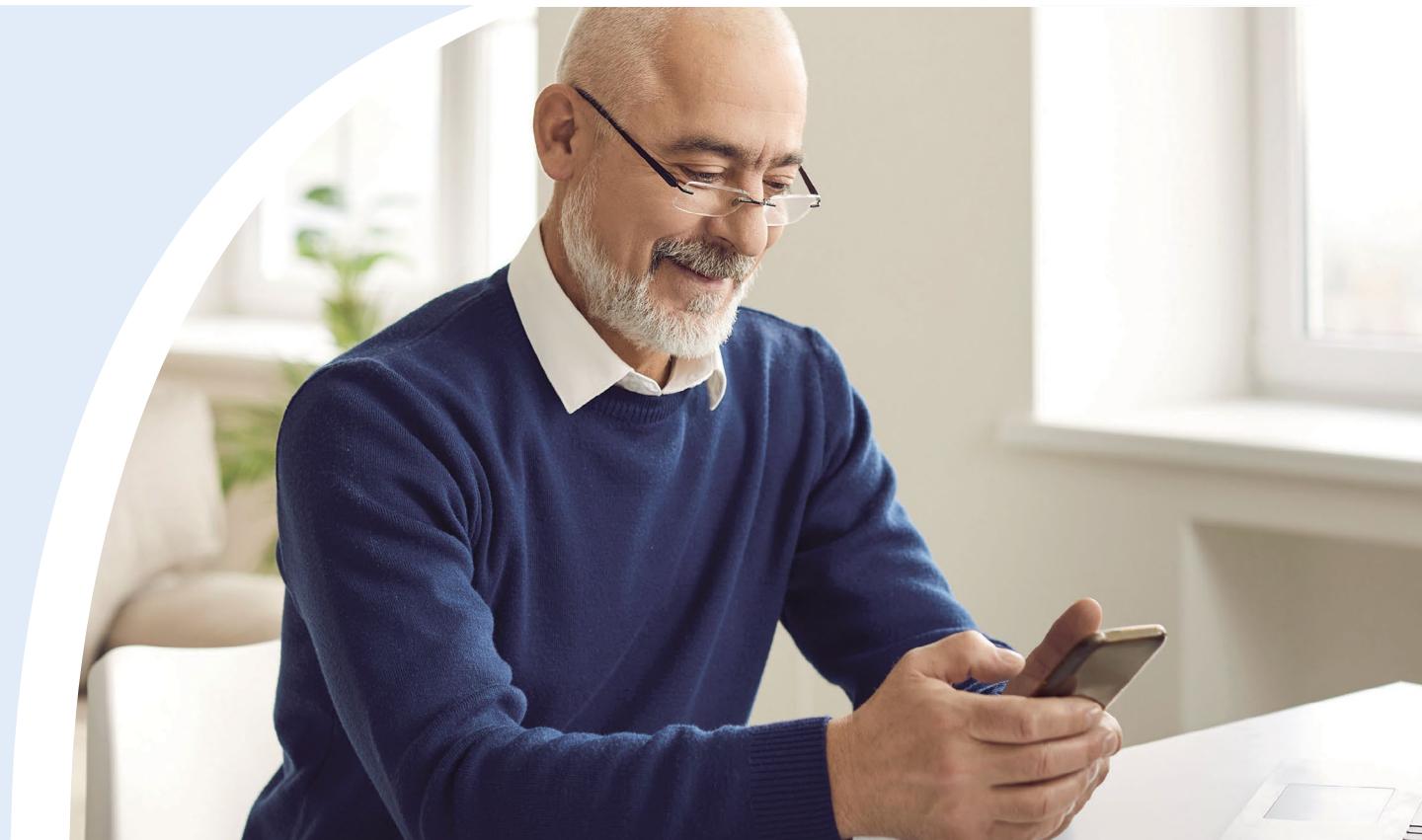
联邦医疗保险每 12 个月承保一次此就诊, 其中包括:

- 对您的病史和家族史的回顾
- 对您当前处方的回顾
- 您的身高、体重、血压和其他常规测量值
- 预防服务的回顾
- 您的风险因素和治疗方案
- “健康风险评估的社会决定因素”问卷, 以了解您的社会需求并推荐您获得适当的服务和支持
- 认知评估, 以寻找痴呆症的体征, 包括阿尔茨海默病

邦医疗保险不涵盖的用品和服务

原始联邦医疗保险和联邦医疗保险药物承保范围(D 部分)不包括:

- 眼镜和眼镜检查, 白内障手术后除外
- 矫形鞋 (适用于脚部受损但仍完整的人的鞋子)
- 整形手术



第 5 部分：

更多信息

本节提供有关可用资源的信息，以帮助您做出满足您需求的医疗保健选择和决策。

要获取有关糖尿病用品、服务和预防计划的更多信息：

- 访问 [Medicare.gov/coverage](https://www.medicare.gov/coverage)。
- 致电 1-800-MEDICARE（1-800-633-4227）。TTY 用户可以致电 1-877-486-2048。
- 致电您当地的州健康保险援助计划（SHIP）以获得免费的个性化健康保险咨询。要查找您当地的 SHIP，请访问 shiphelp.org。

网站和电话号码

疾病控制与预防中心 (CDC)

CDC 提供有关糖尿病前期、2 型糖尿病预防和糖尿病管理的信息和资源。

访问 [CDC.gov/diabetes](https://www.cdc.gov/diabetes)

致电 1-800-232-4636

国家糖尿病预防计划

国家糖尿病预防项目是由 CDC 主导的一项生活方式改变项目。该项目帮助人们预防或延缓 2 型糖尿病。

访问 [CDC.gov/diabetes-prevention](https://www.cdc.gov/diabetes-prevention)

查找健康中心

该网站可帮助您搜索您附近的 HRSA 资助的健康中心, 例如联邦合格健康中心 (FQHC)。

访问 findahealthcenter.hrsa.gov

印第安人健康服务 (IHS)

IHS 为美洲印第安人和阿拉斯加原住民提供联邦医疗服务。该网站包含可帮助您预防和管理糖尿病的信息、成功案例和教育材料。

访问 [IHS.gov/diabetes](https://ihs.gov/diabetes)

MyHealthfinder

MyHealthfinder 工具根据您的年龄和性别为您提供个性化的预防性医疗保健服务推荐。您还可以找到有关糖尿病的健康信息。

访问 odphp.health.gov/myhealthfinder/health-conditions/diabetes

州健康保险援助计划 (SHIP)

SHIP 为联邦医疗保险患者、他们的家人和护理人员提供免费的个性化健康保险咨询。

访问 shiphelp.org

致电 1-800-860-8747



第 6 部分:

定义

分配:您的医生、提供者或供应商同意由联邦医疗保险直接支付, 接受联邦医疗保险批准的该服务付款金额, 并且不会向您收取超出联邦医疗保险免赔额和任何适用的共同保险或共付额金额的费用。

共同保险:在支付任何免赔额后, 您可能需要支付的金额, 作为您的福利费用份额。共同保险通常是一个百分比(例如, 20%)。

共付额:在支付任何自付额后, 您可能需要支付的金额, 作为您的福利费用份额。共付额是固定金额, 例如 \$30。

自付额:在原始联邦医疗保险、您的联邦医疗保险优势计划、您的联邦医疗保险药物计划或其他保险开始支付之前, 您必须为医疗保健或处方支付的金额。

耐用医疗设备:医生为在家中使用而订购的某些医疗设备, 如助行器、轮椅或医院病床。

联邦医疗保险批准金额:原始联邦医疗保险为承保服务或项目设置的付款金额。当您的提供者接受分配时, 联邦医疗保险支付其份额, 您支付该金额的份额。

CMS 无障碍通信

联邦医疗保险提供免费的辅助援助和服务, 包括盲文、大字体、数据或音频文件等无障碍格式的信息、中继服务和 TTY 通信。如果您以可访问的格式请求信息, 则不会因提供信息所需的任何额外时间而受到不利影响。这意味着如果延迟完成您的请求, 您将有额外的时间来采取任何措施。

要请求无障碍格式的联邦医疗保险或 Marketplace 信息, 您可以:

1. 致电我们:

对于 联邦医疗保险: 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) TTY: 1-877-486-2048

对于 Marketplace: 1-800-318-2596 TTY: 1-855-889-4325

2. 给我们发电子邮件 : altformatrequest@cms.hhs.gov

3. 给我们发传真: 1-844-530-3676

4. 给我们写信:

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 (CARS)

您的请求应包括您的姓名、电话号码、您需要的信息类型(如果知道)以及我们应将材料发送到的邮寄地址。我们可能会与您联系以获取更多信息。

注意:如果您加入了联邦医疗保险优势计划或联邦医疗保险药物计划, 请联系您的计划请求其无障碍格式的信息。对于医疗补助, 请联系您所在州或当地的医疗补助办公室。

非歧视 通知

联邦医疗保险和医疗补助服务中心(CMS)不会基于种族、肤色、国籍、残疾、性别或年龄而排除、拒绝向任何人提供福利或以其他方式歧视任何人进入、参与或接受其任何计划和活动下的服务和福利,无论这些计划和活动是由 CMS 直接执行还是通过承包商或 CMS 安排与其合作执行其计划和活动的任何其他实体执行。

如果您对以可使用的格式获取信息有任何疑问,您可以通过本通知中包含的任何方式联系 CMS。

如果您认为自己在 CMS 计划或活动中受到歧视,包括在从任何联邦医疗保险优势计划、联邦医疗保险药物计划、州或地方医疗补助办公室或Marketplace合格健康计划获取可访问格式的信息时遇到问题,您也可以提出投诉。向美国卫生与公众服务部民权办公室提出投诉有三种方式:

1. 在线:

[HHS.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html](https://www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html)

2. 通过电话:

致电 1-800-368-1019.

TTY 用户可以拨打 1-800-537-7697。

3. 书面形式:将有关您的投诉的信息发送至:

Office for Civil Rights

U.S. Department of Health & 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 Blvd.
Baltimore, MD 21244-1850

官方事务
私人使用罚款 \$300

需要西班牙语版的这本小册子吗？

这本小册子有西班牙语版本。要获取免费副本，请访问 [Medicare.gov](#) 或致电 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。TTY 用户可以致电 1-877-486-2048。

Esta publicación está disponible en español. Para obtener una copia gratis, visite [Medicare.gov](#) 或致电 1-800-MEDICARE。



本手册中的信息描述了本册印刷时的联邦医疗保险计划。打印后可能会发生变化。请访问 [Medicare.gov](#)，或致电 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 以获取最新信息。TTY 用户可以致电 1-877-486-2048。

“联邦医疗保险承保糖尿病用品、服务和预防项目”不是一份法律文件。官方联邦医疗保险项目法律指南包含在相关法规、条例和裁决中。

该产品由美国纳税人出资生产。