

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：糖尿病用品與設備
9	第 3 部分：糖尿病藥物
11	第 4 部分：糖尿病服務與預防計畫
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。

原始聯邦醫療保險包括 A 部分（住院保險）和 B 部分（醫療保險）。如果您有原始聯邦醫療保險，您可以加入單獨的聯邦醫療保險藥物計畫以獲得 D 部分。您也可以購買聯邦醫療保險補充保險（Medigap）來協助支付 原始聯邦醫療保險不涵蓋的自付費用，例如共付額、共同保險，以及 自付額。

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

下列頁面上的圖表提供您一些關於糖尿病的基本資訊 B 部分和 D 部分承保的用品和服務。

注意：请往第 19 页查看 [蓝色字体](#) 的定义

用品或服务	联邦医疗保险涵盖哪些内容	您的費用
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。	您支付 共同保險 或 共付額 。 D 部分 自付額 也可能適用。
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。	如果您的醫療照護提供者接受 分配 ，您無需支付任何費用
糖尿病自我管理培训 转到第 13 - 14 页。	如果您已被診斷出患有糖尿病，且想學習如何管理您的疾病，B 部分會涵蓋這項訓練。若要接受此訓練，您必須持有您的醫療照護提供者開立的書面醫囑。	在您達到 B 部分自付額之後，您需支付 聯邦醫療保險核准金額 的 20%。
足部護理 轉到第15頁。	B 部分涵蓋每 6 個月一次的足部檢查或治療，如果您有與糖尿病相關的下肢損傷，這種損傷可能會增加肢體喪失的風險，只要您在兩次就診之間沒有因其他原因看過足部護理專業人員。	在您達到 B 部分自付額之後，您需支付 聯邦醫療保險核准金額 的 20%。
青光眼篩檢 轉到第15頁。	B 部分涵蓋這些篩檢，以檢查您的視力和視神經健康以查看 針對青光眼這種眼部疾病的徵兆 。您 如果是青光眼高風險族群，可以每 12 個月進行一次檢查 。必須由您所在州合法 有權進行青光眼檢查的眼科醫生 進行或監督篩檢。	在您達到 B 部分自付額之後，您需支付 聯邦醫療保險核准金額 的 20%。
血糖機與 用品 轉到第6頁。	B 部分涵蓋居家血糖機以及相關用品（例如試紙和採血針）和連續血糖監測器以及相關用品（例如感測器）。這些物品的取得數量或頻率 可能有限制。	在您達到 B 部分自付額之後，您需支付 聯邦醫療保險核准金額 的 20%。

用品或服务	联邦医疗保险涵盖哪些内容	您的費用
糖化血紅蛋白 A1C 檢測 轉到第15頁。	這些實驗室檢驗可測量您過去 3 個月內血糖（糖分）的控制情况。如果您患有糖尿病，當您的醫師為您開立此檢查時，B 部分會承保此檢查。	您無需為聯邦醫療保險承保的臨床診斷實驗室檢驗支付任何費用。
胰島素 轉到第 10 頁。	B 部分涵蓋與胰島素幫浦一起使用的胰島素，而該胰島素幫浦在 B 部分下作為耐用醫療設備（DME）獲得承保。 D 部分計畫可能涵蓋： • 注射型胰島素（您使用筆型注射器或針頭注射的胰島素。 • 您使用的胰島素，搭配非耐用醫療設備（DME）的幫浦，例如某些一次性幫浦。 • 吸入式胰島素。	您支付的胰島素一個月供應費用不超過 \$35，該費用涵蓋於 B 部分或 D 部分。 自付額 不適用。 如果您的 D 部分計畫涵蓋不屬於 DME 的幫浦（例如貼片幫浦），那麼幫浦本身的費用可能會超過 \$35。
胰島素相關用品 轉到第 10 頁。	D 部分計畫涵蓋某些用於胰島素注射的醫療用品（例如注射器、針頭、酒精棉片和紗布。	您支付 共同保險 或 共付額 。 D 部分自付額也可能適用。
聯邦醫療保險糖尿病預防計畫 轉到第12 - 13頁。	B 部分涵蓋此健康行為改變計畫，協助您預防第 2 型糖尿病。	如果您符合資格，您無需支付任何費用。
醫療營養治療服務 轉到第14 - 15頁。	B 部分可能涵蓋這些服務，如果您患有糖尿病或腎臟疾病。醫生必須為您轉介這些服務。只有符合特定要求的註冊營養師或營養專業人員才能提供這些服務。	如果您符合資格，您無需支付任何費用。

用品或服务	联邦医疗保险涵盖哪些内容	您的費用
治療鞋或鞋墊 轉到第8頁。	B 部分涵蓋治療鞋或鞋墊，如果您患有糖尿病且有嚴重的糖尿病相關足部疾病。	在您達到 B 部分 自付額 之後，您需支付 聯邦醫療保險核准金額 的 20%。
疫苗 轉到第15頁。	如果您患有糖尿病，您罹患某些疾病併發症的風險較高。為了降低您感染的風險： • B 部分涵蓋流感、肺炎鏈球菌、B 型肝炎和 COVID-19 疫苗。 • D 部分涵蓋免疫實務諮詢委員會（ACIP）建議且未由 B 部分涵蓋的所有成人疫苗，包括帶狀疱疹（shingles）、呼吸道融合病毒（RSV）及其他疫苗。	如果您的醫師或醫療照護提供者接受分配，您無需為 B 部分疫苗支付任何費用。 您無需為 ACIP 建議的 D 部分疫苗支付任何費用。
「歡迎使用聯邦醫療保險」預防性就診 轉到第16頁。	B 部分涵蓋您在擁有 B 部分的前 12 個月內可享有一次性的「歡迎加入聯邦醫療保險」預防性就診。這次就診不是身體檢查——而是一次用來檢視您的健康狀況、提供您有關預防性服務（包括某些疫苗）的教育與諮詢，並在需要時為您轉介其他照護的就診。	如果您的醫療照護提供者接受分配，您無需支付任何費用。B 部分自付額不適用。 如果您的醫療服務提供者在您就診期間進行了聯邦醫療保險不涵蓋於此預防性就診之下的檢查或服務，您可能需要支付 共同保險，且可能適用 B 部分自付額。
年度“健康”访问 轉到第 16 頁	B 部分涵蓋您加入 B 部分超過 12 個月後的年度「健康檢查」。這次就診並非身體檢查——而是一次用於制定或更新您的個人化計畫，以根據您目前的健康狀況和風險因素幫助預防疾病和失能。	如果您的醫療照護提供者接受分配，您無需支付任何費用。B 部分自付額不適用。 如果您的醫療服務提供者在您就診期間進行了檢查或服務，而這些並未由聯邦醫療保險在此次預防性就診中涵蓋，您可能需要支付共同保險額，且可能適用 B 部分自付額。



第 2 部分：

糖尿病用品與設備

本節提供您有關聯邦醫療保險 B 部分（醫療保險）涵蓋哪些用品和設備的資訊。

注意：請往第 19 頁查看 [藍色字体](#) 的定义

血糖機與用品

血糖機可幫助您在家中使用少量血液檢查您的血糖（糖）水平，通常取自您的指尖。B 部分將血糖監測儀及相關用品作為耐用醫療設備承保，包括：

- 試紙
- 採血針和採血針座
- 控制液（用於檢查試紙和血糖機準確性）

B 部分涵蓋的用品數量各不相同。每 3 個月，您或許可以：

- 如果您使用胰島素，最多可獲得 300 個試紙和 300 個採血針。
- 如果您不使用胰島素，可獲取 100 條試紙和 100 個採血針。

註：如果您的醫生表示這在醫療上有必要，且您符合其他要求，聯邦醫療保險將允許您取得更多試紙和採血針。您可能需要保留一份記錄，顯示您實際進行自我檢測的頻率。

連續血糖監測儀

連續血糖監測器會透過連接在您身上的裝置追蹤您的血糖水平。如果您患有糖尿病，B 部分可能涵蓋連續血糖監測器及相關用品（例如感測器）。在您的醫師或其他醫療照護提供者訂購連續血糖監測器之前，他們必須先評估您，並確認您符合以下條件：

- 您使用胰島素，或有低血糖（hypoglycemia）問題的病史。
- 您或您的照護者已接受足夠的訓練來使用連續血糖監測器。

如果您使用連續血糖監測器，您必須與您的醫生進行例行的面對面就診或經聯邦醫療保險核准的遠距醫療就診。

胰島素泵

如果您使用佩戴於體外（外部）的非拋棄式胰島素幫浦，B 部分可能會涵蓋與幫浦一起使用的胰島素以及該幫浦本身，作為耐用醫療設備。如果您有 D 部分計畫，它可能涵蓋某些一次性幫浦。請參閱第 10 頁的「胰島素」以取得更多資訊。

我需要医生提供什么来承保这些用品？

只有在您取得醫師處方時，聯邦醫療保險才會承保設備和用品。處方應包含以下資訊，例如：

- 您是否患有糖尿病。
- 您需要哪種血糖儀設備，以及您為什麼需要它。（如果您因視力問題需要特殊監測器，您的醫師必須說明這一點）。
- 您是否使用胰島素。
- 您應該多久測試一次血糖。
- 一個月需要多少條試紙和採血針。

注意：您需要每 12 個月從醫生那里獲得採血針和試紙的新處方。您還必須為您的用品要求補充。

我在哪里可以取得这些用品？

您可以在醫師開立或寄送處方箋後，從您的藥局或透過醫療器材供應商（任何提供您醫療用品或服務的公司、個人或機構，但您住院於醫院或專業護理機構時除外）訂購您的用品。如果您使用郵購藥局或醫療設備供應商，您需要致電他們下訂單。

我应该使用哪个药房或供应商？

請確保您從參與聯邦醫療保險並接受 **分配** 的藥局或供應商取得您的用品。這表示：

- 您的自付費用可能會更低。
- 他們同意只向您收取聯邦醫療保險 **自付額** 和 **共同保險** 金額，並且通常會等聯邦醫療保險支付其應付部分後，再請您支付您應付的部分。
- 他們必須直接向聯邦醫療保險提交您的索賠，並且不能向您收取提交索賠的費用。

如果您的藥房或供應商 **不接受分配**，您將在服務時支付全部費用。在您獲得任何用品之前，請詢問藥房或供應商：

- 您是否參加聯邦醫療保險？
- 你接受分配嗎？

造訪 [Medicare.gov/medical-equipment-suppliers](https://www.Medicare.gov/medical-equipment-suppliers)，尋找參與聯邦醫療保險的供應商。您也可以致電 1-800-MEDICARE（1-800-633-4227）。TTY 使用者可以致電 1-877-486-2048。

註：聯邦醫療保險不會支付任何您未要求的用品，或由供應商自動寄送給您的用品，包括血糖機、試紙和採血針。如果您收到誤導性廣告、自動寄送的用品，或懷疑與您的用品有關的詐欺，請致電 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

在某些情况下，聯邦醫療保險也可能涵蓋分開鞋墊或鞋子改裝，而非鞋墊。

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：

- 您患有糖尿病。
- 您的一只或两只脚至少患有以下一种情况：
 - 變形的足部
 - 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
 - 部分或完全足部截肢
 - 過去的足部潰瘍
 - 血液循环不良
- 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：

糖尿病藥物

本節提供您有關哪些糖尿病藥物可由聯邦醫療保險藥物保險（D 部分）或附帶藥物保險的聯邦醫療保險優勢計畫承保的資訊。

協商藥品價格：聯邦醫療保險正在與參與的藥品公司就某些昂貴的品牌名聯邦醫療保險 B 部分和 D 部分沒有競爭的藥物價格進行協商，包括用於治療糖尿病的藥物。經聯邦醫療保險談判的前 10 種 D 部分藥物的價格已於 2026 年 1 月 1 日開始提供，而經聯邦醫療保險在 D 部分下談判的接下來 15 種藥物的價格將於 2027 年 1 月 1 日生效。請聯絡您的計畫以了解這些協商價格可能如何影響您。若要了解更多，請造訪 [Medicare.gov/how-drug-plans-work](https://www.Medicare.gov/how-drug-plans-work)。

注意：請往第 19 頁查看 藍色 字體 的定義

糖尿病藥物

D 部分計畫涵蓋各種糖尿病藥物。請諮詢您的保險計劃，以了解他們承保哪些藥物。

胰島素

B 部分涵蓋與胰島素幫浦一起使用的胰島素，而該胰島素幫浦 B 部分下被涵蓋為耐用醫療設備。

如果您有 D 部分計劃，它可能涵蓋：

- 可注射胰島素（您使用筆型或針頭注射的胰島素）
- 您使用的胰島素，搭配未依 B 部分作為耐用醫療設備承保的幫浦，包括：
 - 更換週期為 2-3 天的一次性幫浦（也稱為貼片幫浦）
 - 某些使用一次性胰島素匣的可重複使用幫浦
 - 吸入式的胰島素。

每個 B 部分和 D 部分覆蓋的胰島素的一個月供應成本不超過

每種納入 B 部分和 D 部分給付的胰島素，一個月供應的費用都不超過 \$35，而且您不必為您的胰島素支付自付額。如果您獲得額外幫助（這是一項聯邦醫療保險計畫，協助收入和資源有限的人支付聯邦醫療保險 D 部分保費、自付額、共同保險以及其他費用），您支付的金額將少於 \$35。

如果您獲得兩個月或三個月的胰島素供應量，則每種承保胰島素產品每月供應的費用不得超過 \$35。例如，您將通常支付為期兩個月的承保的胰島素供應費用不超過 \$70。類似的成本限制適用於 B 部分涵蓋的傳統胰島素泵中使用的胰島素。

註：如果您居住在全國某些地區，您可能必須使用特定的胰島素幫浦供應商，聯邦醫療保險才會支付耐用型胰島素幫浦的費用。

胰島素相關用品

如果您有 D 部分計畫，它可能涵蓋您用來注射胰島素的某些用品，例如：

- 酒精棉簽
- 紗布
- 針頭
- 注射器

B 部分不涵蓋胰島素筆或胰島素相關用品，例如注射器、針頭、酒精棉片或紗布。



第 4 部分：

糖尿病服務與預防計畫

本節提供您有關聯邦醫療保險 B 部分（醫療保險）所涵蓋的服務與預防計畫資訊，包括協助您預防、發現及治療糖尿病的訓練。本節也提供您有關 B 部分和聯邦醫療保險藥物保險（D 部分）涵蓋的疫苗資訊。

ACCESS (透過有效、可擴展解決方案推進慢性照護)

自 2026 年 7 月 5 日起，聯邦醫療保險正在提供一種新模式，以協助人們改善健康，並預防與管理慢性疾病（例如糖尿病）。這是供原始聯邦醫療保險人士使用的自願性模式。它將您的醫師與參與的醫療服務提供者連結起來，以協助管理您的慢性病症。它也可能有助於改善對新型科技支援照護選項的取得（例如可穿戴式血壓監測器和胰島素偵測器，以及其他您可在家中使用的便利工具），並且可能使您的醫療照護更為負擔得起。請造訪 [Medicare.gov/ACCESS](https://www.Medicare.gov/ACCESS) 以了解更多資訊。

注意：請往第 19 頁查看 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 部分承保聯邦醫療保險糖尿病預防計畫，這是一項健康行為改變計畫，協助您預防第 2 型糖尿病。該計畫從為期六個月的期間內，由教練帶領、以團體形式進行的 16 次每週團體課程開始。在這些課程中，您將獲得：

- 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

完成核心課程後，您將獲得 6 次每月後續課程，以協助您維持健康習慣。

若要符合資格，您必須有罹患第 2 型糖尿病的風險，並且具備：

- 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）
- 沒有第 1 型或第 2 型糖尿病或末期腎臟病（ESRD）病史

我如何參與？

截至 2029 年 12 月 31 日，您可以選擇親自參與、線上參與，或兩者結合參與。如果您以虛擬方式參加，您可以選擇即時或自訂進度的課程。您可以從經核准的聯邦醫療保險糖尿病預防計劃供應商取得這些服務。這些供應商可能是傳統醫療保健提供者或像社區中心或信仰型組織之類的機構。

請造訪 [Medicare.gov/coverage/medicare-diabetes-prevention-program](https://www.medicare.gov/coverage/medicare-diabetes-prevention-program) 以尋找您附近或線上的計畫。

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：您的醫療服務提供者可能會開立最多 10 小時的個別訓練，而非團體課程。如果您有低視力、聽力障礙、語言或其他溝通困難、認知限制，或者在訂單日期後 2 個月內無法提供團體課程，您可以接受個別訓練。

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。

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。

足部护理

如果您有與糖尿病相關的下肢損傷，且這種損傷可能會增加肢體喪失的風險，只要您在兩次就診之間沒有因其他原因看過足部照護專業人員，B 部分將涵蓋每 6 個月一次由足病醫師（足科醫師）或其他足部照護專科人員進行的足部檢查。如果您曾接受足部全部或部分的非創傷性截肢，且並非由受傷所致，或者您的雙腳外觀已發生變化，這可能表示您患有嚴重的足部疾病，聯邦醫療保險可能會涵蓋更頻繁的就診。

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。

疫苗

如果您患有糖尿病，您罹患某些疾病併發症的風險較高。接種建議疫苗並保持最新狀態很重要，以降低感染風險。請與您的醫師或其他醫療保健提供者討論，以了解哪些疫苗適合您。

B 部分涵蓋以下對象的預防性疫苗：

- 流感
- COVID-19
- B 型肝炎
- 肺炎鏈球菌

D 部分涵蓋免疫實務諮詢委員會（ACIP）建議的所有成人疫苗，而這些疫苗不在 B 部分的涵蓋範圍內，包括麻疹、腮腺炎和德國麻疹（MMR）、呼吸道融合病毒（RSV）、帶狀疱疹（shingles）、Tdap 等。

“欢迎加入联邦医疗保险” 预防性访问

在您擁有 B 部分的前 12 個月內，您可以接受一次「歡迎加入聯邦醫療保險」預防性就診。在就診期間，您和您的醫生或其他醫療保健提供者將討論與您的健康相關的醫療和社會病史、關於預防性服務（例如篩檢和疫苗）的教育與諮詢，以及您可能需要的其他照護轉介。這個「歡迎使用聯邦醫療保險」預防性就診並不是身體檢查。

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。**

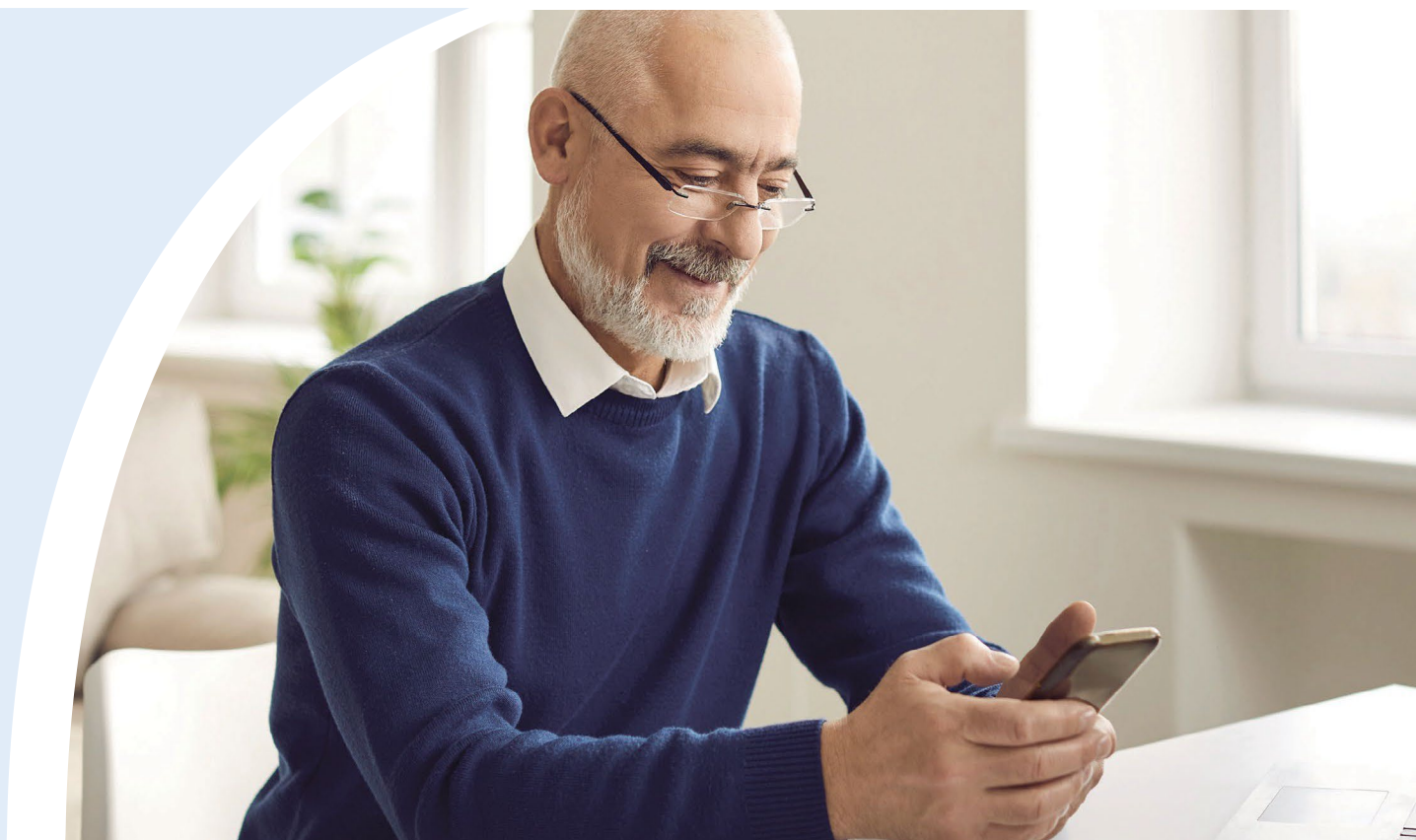
聯邦醫療保險每 12 個月涵蓋一次這個就診。在此次就診期間，您的醫療照護提供者將會：

- 檢視您的醫療與家族病史。
- 檢視您目前的處方。
- 量測您的身高、體重、血壓及其他例行測量值。
- 提供一份書面計畫（例如清單），讓您知道您需要哪些篩檢、疫苗及其他預防性服務。
- 您的风险因素和治療方案
- 評估您罹患物質使用障礙的潛在風險因素，並在需要時將您轉介接受治療。進行認知評估，以尋找失智症的徵兆，包括阿茲海默症。

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
- 例行身體檢查



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。

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://www.ihs.gov/diabetes)

MyHealthfinder

MyHealthfinder 會根據您的年齡和性別，為您提供個人化的預防保健服務建議。您也可以找到有關糖尿病的健康資訊。

造訪 healthfinder.gov/health-conditions/diabetes

州健康保险援助计划 (SHIP)

SHIP 為聯邦醫療保險受益人、其家人及照護者提供免費、個人化的健康保險諮詢。

访问 shiphelp.org

致电 1-800-860-8747



第 6 部分：

定义

分配- 您的醫師、其他醫療保健提供者或供應商同意直接由聯邦醫療保險支付，接受聯邦醫療保險核准的該項服務付款金額作為全額付款，且不向您收取超過聯邦醫療保險自付額與共同保險的任何費用。

共同保險- 在支付任何免賠額后，您可能需要支付的金額，作為您的福利費用份額。共同保險通常是一個百分比（例如，20%）。

共付額- 在支付任何自付額后，您可能需要支付的金額，作為您的福利費用份額。共付額是固定金額，例如 \$30。

自付額- 在原始聯邦醫療保險、您的聯邦醫療保險優勢計劃、您的聯邦醫療保險藥物計劃或其他保險開始支付之前，您必須為醫療保健或處方支付的金額。

耐用醫療設備- 醫生為在家中使用而訂購的某些醫療設備，如助行器、輪椅或醫院病床。

經聯邦醫療保險核准的金額- 原始聯邦醫療保險為承保服務或項目設定的付款金額。聯邦醫療保險支付其應負擔的部分，而您支付該金額中您應負擔的部分。

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](https://www.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](https://www.medicare.gov) 或致电 1-800-MEDICARE。



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](https://www.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。