

메디케어 보장을 받을 수 있는 당뇨병 소모품, 서비스 및 예방 프로그램

이 공식 정부 안내서에는
당뇨병이 있거나 당뇨병
위험이 있는 사람들을
위한 다음의 정보가
포함되어 있습니다.

- 메디케어가 보장하는 내용
- 건강을 유지하는 방법
- 정보를 얻을 수 있는 곳

[Medicare.gov](https://www.Medicare.gov)



Medicare

목차

1	섹션 1: 기본 사항
5	섹션 2: 당뇨병 용품 및 장비
9	섹션 3: 당뇨병 약물
11	섹션 4: 당뇨병 서비스 및 예방 프로그램
17	섹션 5: 추가 정보
19	섹션 6: 정의



섹션 1:

기본 사항

이 안내서는 오리지널 메디케어 및 메디케어 의약품 보장(파트 D)이 보장하는 당뇨병 소모품, 서비스 및 예방 프로그램에 대해 설명합니다.

Original Medicare에는 Part A(병원 보험) 및 Part B(의료 보험)가 포함됩니다. Original Medicare가 있으시면 Part D를 얻기 위해 별도의 Medicare 약물 플랜에 가입하여 받을 수 있습니다. 또한 Original Medicare가 예를 들어 코페이먼트, 공동 보험금 및 공제액을 보장하지 않는 본인 부담금을 지불하는 데 도움이 되도록 Medicare 보충 보험(Medigap)을 구입할 수도 있습니다.

메디케어 어드밴티지(파트 C라고도 함)가 있는 경우 파트 A, 파트 B와 함께 일반적으로 파트 D 보장이 포함되어 있습니다. 당뇨병 소모품 및 서비스 보장에 대해 자세히 알아보려면 플랜에 문의하십시오.

보장 내용 한 눈에 보기

다음 페이지의 차트에는 Part B와 Part D가 보장하는 일부 당뇨병 용품 및 서비스에 대한 기본 정보가 나와 있습니다.

참고: 파란색 단어의 정의는 19페이지를 참조하십시오.

소모품 또는 서비스	메디케어 보장 내용	귀하의 비용
당뇨 의약품 10페이지로 이동.	파트 D는 혈당(당)을 유지하기 위한 대부분의 당뇨 의약품을 보장합니다. 경우에 따라 파트 B에서 인슐린을 보장할 수 있습니다.	귀하는 공동 보험금 또는 코페이먼트 를 지불합니다. Part D 공제액 도 적용될 수 있습니다.
당뇨병 선별검사 12페이지로 이동.	의사가 귀하에게 당뇨병의 위험성이 있다고 판단할 경우, 파트 B는 이러한 선별검사를 보장합니다. 자격이 되면 매년 최대 2회의 당뇨병 선별검사를 받을 수 있습니다.	귀하의 의료 서비스 제공자가 배정 을 수락하는 경우 귀하는 아무것도 지불하지 않습니다.
당뇨병 자기관리 교육 13-14페이지로 이동.	Part B는 당뇨병 진단을 받았고 자신의 질환을 관리하는 방법을 배우고자 하는 경우 이 교육을 보장합니다. 이 교육을 받으려면 의료 서비스 제공자로부터 서면 처방이 있어야 합니다.	Part B 공제액을 충족한 후에는 Medicare 승인 금액의 20% 를 지불하십니다.
발 관리 15페이지에서 확인할 수 있습니다.	Part B는 당뇨병 관련 하퇴 손상이 있어 사지 상실 위험을 높일 수 있는 경우, 방문 사이에 다른 이유로 발 관리 전문가를 만나지 않았다면 6개월마다 발 검진 또는 치료를 보장합니다.	Part B 공제액을 충족한 후에는 Medicare 승인 금액의 20%를 지불하십니다.
녹내장 검진들 15페이지에서 확인할 수 있습니다.	Part B는 녹내장이라는 안과 질환 징후를 위해 귀하의 시력과 시신경 건강을 확인을 위한 다음 검사를 보장합니다. 귀하는 녹내장 고위험군인 경우 12개월마다 한 번 확인을 받을 수 있습니다. 귀하의 상태에서 녹내장 검사를 합법적으로 할 수 있는 안과 의사가 검사를 하거나 감독해야 합니다.	Part B 공제액을 충족한 후에는 Medicare 승인 금액의 20%를 지불하십니다.
혈당 측정기 & 용품 6페이지에서 확인할 수 있습니다.	Part B는 가정용 혈당 측정기와 관련 용품(예: 검사 스트립 및 란셋) 및 연속 혈당 모니터 및 관련 용품(예: 센서)을 보장합니다. 귀하가 이런 용품을 얼마나 많이 또는 얼마나 자주 받을 수 있는지는 제한이 있을 수 있습니다.	Part B 공제액을 충족한 후에는 Medicare 승인 금액의 20%를 지불하십니다.

소모품 또는 서비스	메디케어 보장 내용	귀하의 비용
헤모글로빈 A1C 검사 15페이지에서 확인할 수 있습니다.	이러한 검사들은 지난 3개월 동안 혈당(포도당)이 얼마나 잘 조절되었는지를 측정합니다. 당뇨병이 있는 경우, 의사가 이 검사를 처방하면 Part B가 이 검사를 보장합니다.	Medicare가 보장하는 임상 진단 검사실 검사에 대해서는 본인 부담금이 없습니다.
인슐린 10페이지로 이동.	Part B는 Part B에서 내구성 의료 장비(DME)로 보장되는 인슐린 펌프와 함께 사용되는 인슐린을 보장합니다. Part D 플랜은 다음을 보장할 수 있습니다: - 주사형 인슐린(펜이나 바늘로 주사하는 인슐린). - DME가 아닌 펌프와 함께 사용하는 인슐린, 예를 들어 특정 일회용 펌프. - 흡입하는 인슐린.	귀하는 Part B 또는 Part D가 보장하는 1개월분 인슐린에 대해 \$35 이상을 지불하지 않습니다. 공제액은 적용되지 않습니다. 귀하의 Part D 플랜이 DME가 아닌 펌프(예: 패치 펌프)를 보장하는 경우, 펌프 자체 비용이 \$35를 초과할 수 있습니다.
인슐린 관련 소모품 10페이지로 이동.	Part D 플랜은 인슐린 주사에 사용되는 특정 의료 용품(예: 주사기, 바늘, 알코올 솜, 거즈)을 보장합니다.	귀하는 공동 보험금 또는 코페이먼트 를 지불합니다. Part D 공제액도 적용될 수 있습니다.
Medicare 당뇨병 예방 프로그램 12~13페이지에서 확인할 수 있습니다.	Part B는 제2형 당뇨병을 예방하는 데 도움이 되는 이 건강 행동 변화 프로그램을 보장합니다.	자격이 되시면 비용을 지불하지 않으셔도 됩니다.
의료 영양 치료 서비스 14~15페이지에서 확인할 수 있습니다.	귀하가 당뇨병이나 신장 질환이 있으면, Part B는 다음 서비스들을 보장할 수 있습니다. 의사가 이러한 서비스에 대해 귀하를 의뢰해야 합니다. 특정 요건을 충족하는 등록 영양사 또는 영양 전문가만이 이러한 서비스를 제공할 수 있습니다.	자격이 되시면 비용을 지불하지 않으셔도 됩니다.

소모품 또는 서비스	메디케어 보장 내용	귀하의 비용
치료용 신발 또는 깔창 8페이지에서 확인할 수 있습니다.	Part B는 당뇨병이 있고 심한 당뇨병 관련 발 질환이 있는 경우 치료용 신발 또는 깔창을 보장합니다.	Part B 공제액을 충족한 후에는 Medicare 승인 금액 의 20%를 지불하십니다.
백신 15페이지에서 확인할 수 있습니다.	당뇨병이 있는 경우, 특정 질병으로 인한 합병증 위험이 더 높습니다. 감염 위험을 줄이려면: - Part B는 독감, 폐렴구균, B형 간염, 그리고 COVID-19 백신을 보장합니다. - Part D는 예방접종 실무 자문위원회(ACIP)가 권고하는 모든 성인용 백신 중 Part B에서 보장되지 않는 백신을 보장하며, 여기에는 대상포진(대상포진), 호흡기세포융합바이러스(RSV) 및 기타 백신이 포함됩니다.	귀하의 의사 또는 의료 제공자가 배정 을 수락하는 경우 Part B 백신에 대해 귀하는 아무 비용도 지불하지 않습니다. ACIP에서 권장하는 Part D 백신에 대해서는 비용을 지불하지 않습니다.
“Medicare에 오신 것을 환영합니다” 예방 방문 16페이지에서 확인할 수 있습니다.	Part B는 Part B에 가입한 첫 12개월 이내에 1회 한정 “Medicare에 오신 것을 환영합니다” 예방 진료를 보장합니다. 이 진료는 신체검사가 아니라, 건강 상태를 검토하고, 예방 서비스(일부 백신 포함)에 대한 교육과 상담을 제공하며, 필요한 경우 다른 진료를 위한 의뢰를 받는 진료입니다.	귀하의 의료 서비스 제공자가 배정을 수락하는 경우 귀하는 아무것도 지불하지 않습니다. Part B 공제액은 적용되지 않습니다. 귀하의 의료 제공자가 이 예방 진료 중에 Medicare가 보장하지 않는 검사나 서비스를 시행하는 경우, 공동 보험금 을 지불해야 할 수 있으며 Part B 공제액이 적용될 수 있습니다.
연간 “웰니스” 방문 진료 16페이지로 이동.	Part B는 귀하가 Part B에 12개월 미만 가입 후 매년 1회 “웰니스” 방문을 보장합니다. 이 방문은 신체검사가 아닙니다—이는 현재의 건강 상태와 위험 요인을 바탕으로 질병과 장애를 예방하는 데 도움이 되는 개인 맞춤 계획을 수립하거나 업데이트하는 방문입니다.	귀하의 의료 서비스 제공자가 배정을 수락하는 경우 귀하는 아무것도 지불하지 않습니다. Part B 공제액은 적용되지 않습니다. 귀하의 의료 제공자가 이 예방 진료 중에 Medicare가 보장하지 않는 검사나 서비스를 시행하는 경우, 공동 보험금이 부과될 수 있으며 Part B 공제액이 적용될 수 있습니다.



섹션 2:

당뇨병 용품 및 장비

이 섹션에서는 Medicare Part B(의료 보험)가 어떤 소모품과 장비를 보장하는지에 대한 정보를 제공합니다.

참고: [파란색](#) 단어의 정의는 19페이지를 참조하십시오.

혈당 측정기 및 용품

혈당 측정기는 보통 손끝에서 채취한 소량의 혈액을 사용하여 집에서 혈당(당) 수치를 확인하는 데 도움을 줍니다.

Part B는 다음을 포함하여 혈당 측정기와 관련 용품을 **내구성 의료 장비**로 보장합니다:

- 테스트 스트립
- 란셋과 란셋 홀더
- 테스트 스트립과 혈당 측정기 정확도 확인용 조절 용액

파트 B가 보장하는 용품의 양은 다릅니다. 3개월마다 다음을 보장받을 수 있습니다.

- 인슐린을 사용하는 경우 최대 300개의 검사지와 300개의 란셋.
- 인슐린을 사용하지 않는 경우 100개의 검사지와 100개의 란셋.

참고: 의사가 의학적으로 필요하다고 판단하고, 다른 요건도 충족하면, Medicare는 더 많은 검사 스트립과 란셋을 받을 수 있도록 허용합니다. 실제로 얼마나 자주 자가 검사를 하고 있는지 보여주는 기록을 보관해야 할 수 있습니다.

연속 혈당 모니터

연속 혈당 측정기는 몸에 부착된 장치를 통해 혈당 수치를 추적합니다. 당뇨병이 있는 경우, Part B는 연속 혈당 모니터와 관련 소모품(예: 센서)을 보장할 수 있습니다. 의사 또는 다른 의료 서비스 제공자가 연속 혈당 측정기를 처방하기 전에, 귀하를 평가하고 다음 조건을 충족하는지 확인해야 합니다:

- 인슐린을 복용 중이거나 저혈당증(혈당이 낮아지는 문제)의 병력이 있습니다.
- 귀하 또는 귀하의 간병인은 연속 혈당 모니터를 사용하는 데 충분한 교육을 받았습니다.

연속 혈당 모니터를 사용하는 경우, 의사와 정기적으로 대면 진료 또는 Medicare가 승인한 원격 진료를 받아야 합니다.

인슐린 펌프

몸 밖에 착용하는 인슐린 펌프(외부형)를 사용하고 그것이 일회용이 아닌 경우, Part B는 펌프와 함께 사용하는 인슐린 및 펌프 자체를 내구성 의료 장비로 보장할 수 있습니다. Part D 플랜이 있는 경우, 특정 일회용 펌프가 보장될 수 있습니다. 자세한 내용은 10페이지의 “인슐린”을 참조하십시오.

이러한 소모품을 보장받으려면 의사로부터 무엇을 받아야 합니까?

Medicare는 의사로부터 처방전을 받은 경우에만 장비와 소모품을 보장합니다. 처방전에는 다음과 같은 정보가 포함되어야 합니다:

- 귀하에게 당뇨병이 있는지의 여부.
- 어떤 종류의 혈당 측정기 장비가 필요한지와 그것이 필요한 이유. (시력 문제 때문에 특별한 모니터가 필요하다면, 의사가 그 이유를 설명해야 합니다.)
- 인슐린 사용 여부.
- 혈당 검사를 해야 하는 빈도.
- 1개월 간 필요한 검사지 및 랜셋 수량.

참고: 12개월마다 랜셋 및 검사지에 대해 의사의 처방전이 필요합니다. 또한 소모품들에 대한 보충(refill)을 요청해야 합니다.

이러한 소모품은 어디에서 받을 수 있습니까?

의사가 귀하에게 처방전을 주거나 보내준 후에는 약국이나 의료 장비 공급업체(병원이나 전문 간호 시설에 입원해 있는 경우를 제외하고 의료용 품목이나 서비스를 제공하는 모든 회사, 개인 또는 기관)를 통해 물품을 주문할 수 있습니다. 우편 주문 약국이나 의료 장비 공급업체를 이용하는 경우, 주문을 하려면 그곳에 전화해야 합니다.

어떤 약국이나 공급업체를 이용해야 합니까?

귀하의 물품은 Medicare에 참여하고 **배정**을 수락하는 약국 또는 공급업체에서 받으십시오. 이는 다음을 의미합니다:

- 본인 부담 비용이 더 적을 수 있습니다.
- 그들은 귀하에게 Medicare **공제액** 및 **공동 보험금** 금액만 청구하는 데 동의하며, 일반적으로 귀하에게 귀하의 부담분을 지불해 달라고 요청하기 전에 Medicare가 그 몫을 지급할 때까지 기다립니다.
- 그들은 귀하에 대한 청구를 메디케어에 직접 제출해야 하며 청구 제출 비용을 귀하에게 청구할 수 없습니다.

책정금을 수락하지 **않은** 약국 또는 공급업체를 이용할 경우, 서비스 시점에 전체 비용을 귀하가 직접 지불해야 합니다. 필요한 소모품을 구입하기 전에 약국이나 공급업체에 다음을 확인하십시오.

- 귀하는 Medicare에 가입되어 있습니까?
- 메디케어 책정금을 수락합니까?

[Medicare.gov/medical-equipment-suppliers](https://www.medicare.gov/medical-equipment-suppliers)를 방문하여 Medicare에 참여하는 공급업체를 찾으십시오.

또한 1-800-MEDICARE(1-800-633-4227)로 전화하실 수 있습니다. TTY 사용자는 1-877-486-2048로 문의하실 수 있습니다.

참고: Medicare는 귀하가 요청하지 않은 물품이나, 혈당 측정기, 시험지, 채혈침을 포함하여 공급업체로부터 자동으로 귀하에게 발송된 물품에 대해서는 비용을 지불하지 않습니다. 오해의 소지가 있는 광고를 받거나, 소모품이 자동으로 배송되거나, 소모품과 관련된 사기가 의심되면 1-800-MEDICARE로 전화하십시오.

재난 또는 응급 시에 분실되거나 손상된 내구성 의료장비 또는 소모품을 어떻게 교체하나요?

오리지널 메디케어가 이미 지불한 **내구성 의료 장비**(기존 인슐린 펌프 등) 또는 소모품(당뇨병 관련 소모품)이 응급 또는 재난으로 인해 손상되었거나 손실된 경우:

- 경우에 따라, 메디케어는 장비 또는 소모품을 수리 또는 교체하는 비용을 보장해 드립니다.
- 일반적으로 메디케어는 장비가 수리되는 동안 물품(휠체어 등)의 대여(렌탈) 비용도 보장합니다.

자세한 내용은 [Medicare.gov/providers-services/disaster-emergency](https://www.medicare.gov/providers-services/disaster-emergency)를 방문하거나 1-800-MEDICARE(1-800-633-4227)로 전화하십시오. TTY 사용자는 1-877-486-2048번으로 문의하시면 됩니다.

치료용 신발 또는 삽입물

당뇨병 및 심각한 당뇨병 관련 발 질환이 있는 경우, 파트 B는 매년 다음 중 하나를 보장합니다.

- 한 켤레의 높은-안굽(depth-inlay) 신발 및 세 쌍의 삽입물
- 발 변형으로 인해 높은-안굽 신발을 착용할 수 없는 경우 맞춤형 성형 신발(삽입물 포함) 한 켤레 및 두 쌍의 추가 삽입물

Medicare는 특정 경우에 깔창 대신 별도의 삽입물이나 신발 개조도 보장할 수 있습니다.

치료용 신발 또는 삽입물은 어떻게 얻나요?

메디케어가 치료용 신발 또는 삽입물 비용을 보장하기 위해서는 당뇨병을 치료하는 의사가 귀하가 다음 3가지 조건을 충족한다는 것을 입증해야 합니다.

- 당뇨병을 앓고 있어야 합니다.
- 한쪽 또는 양쪽 발에 최소한 다음 상태 중 하나가 있어야 합니다.
 - 변형된 발
 - 발 궤양을 유발할 수 있는 굳은살(calluses)
 - 굳은살에 문제의 징후를 보이는, 당뇨병으로 인한 신경 손상
 - 부분적 또는 완전한 발 절단
 - 과거 발 궤양
 - 순환 불량
- 당뇨병 때문에 종합적인 당뇨병 치료 계획에 따라 치료를 받고 있고, 치료용 신발 또는 삽입물이 필요해야 합니다.

메디케어는 다음 사항도 요구합니다.

- 발 전문의(foot doctor) 또는 기타 자격을 갖춘 의료 제공자가 신발 또는 삽입물을 처방합니다.
- 의사 또는 족부 관리사(podiatrist), 교정전문가(orthotist), 보철전문가(prosthetist)와 같은 자격을 갖춘 개인이 신발이나 삽입물을 맞춤 제공합니다.



섹션 3:

당뇨병 약물

이 섹션에서는 Medicare 약물 보장(Part D) 또는 약물 보장이 포함된 Medicare Advantage 플랜에서 어떤 당뇨병 약물이 보장되는지에 대한 정보를 제공합니다.

약값 협상: Medicare는 경쟁이 없는 특정 고가의 브랜드명 Medicare Part B 및 Part D 약물, 당뇨병 치료제를 포함한 약품의 가격에 대해 참여 제약회사들과 협상하고 있습니다. Medicare가 협상한 처음 10개의 Part D 약물 가격은 2026년 1월 1일부터 이용 가능해졌으며, Medicare가 Part D에 따라 협상한 다음 15개 약품의 가격은 2027년 1월 1일부터 적용됩니다. 귀하에게 이러한 협상 가격이 어떤 영향을 미칠 수 있는지에 대한 자세한 내용은 귀하의 플랜에 문의하십시오. 자세한 내용은 [Medicare.gov/how-drug-plans-work](https://www.medicare.gov/how-drug-plans-work)를 방문하십시오.

참고: 파란색 단어의 정의는 19페이지를 참조하십시오.

당뇨 의약품

Part D 플랜은 다양한 당뇨병 약물을 보장합니다. 귀하의 플랜에 문의하여 보장되는 약물을 확인하십시오.

인슐린

Part B는 Part B에서 **내구성 의료 장비**로 보장되는 인슐린 펌프와 함께 사용되는 인슐린을 보장합니다.

파트 D 플랜이 있는 경우 다음이 포함될 수 있습니다.

- 주사형 인슐린(펜이나 바늘로 주사하는 인슐린)
- Part B에서 내구성 의료 장비로 보장되지 않는 펌프와 함께 사용하는 인슐린, 다음을 포함:
 - 2~3일 후 교체하는 일회용 펌프(패치 펌프라고도 함)
 - 일회용 인슐린 카트리지를 사용하는 특정 재사용 가능 펌프
 - 흡입하는 인슐린

각 Part B 및 Part D 보장 인슐린의 1개월분 비용은 \$35를 넘지 않으며, 인슐린에 대해 **공제액**을 지불할 필요가 없습니다. Extra Help(소득과 자원이 제한된 사람들이 Medicare Part D 보험료, 공제액, **공동 보험금**, 기타 비용을 지불하는 데 도움을 주는 Medicare 프로그램)를 받으면 \$35 미만을 지불하게 됩니다.

2개월 또는 3개월 분량의 인슐린을 받는 경우, 보장되는 각 인슐린 제품의 월 분량당 비용은 \$35를 초과할 수 없습니다. 예를 들어, 일반적으로 보장되는 인슐린의 2개월 분량에 대해 \$70 이상을 지불하지 마십시오. 파트 B에서 보장하는 기존 인슐린 펌프에 사용되는 인슐린에도 유사한 비용 제한이 적용됩니다.

참고: 미국의 특정 지역에 거주하는 경우, Medicare가 내구성 인슐린 펌프 비용을 지불하도록 하려면 특정 인슐린 펌프 공급업체를 이용해야 할 수 있습니다.

인슐린 관련 소모품

Part D 플랜이 있는 경우, 인슐린 주사에 사용하는 특정 용품을 보장할 수 있습니다. 예를 들어,

- 알코올 면봉
- 거즈
- 바늘
- 주사기

Part B는 인슐린 펜이나 주사기, 바늘, 알코올 솜, 거즈와 같은 인슐린 관련 용품을 보장하지 않습니다.



섹션 4:

당뇨병 서비스 및 예방 프로그램

이 섹션에서는 Medicare Part B(의료 보험)가 보장하는 서비스와 예방 프로그램에 대한 정보를 제공하며, 여기에는 당뇨병을 예방하고, 발견하고, 치료하는 데 도움이 되는 교육도 포함됩니다. 이 섹션에서는 또한 Part B와 Medicare 약물 보장(Part D)에서 보장하는 백신에 대한 정보도 제공합니다.

ACCESS(효과적이고 확장 가능한 솔루션을 통한 만성질환 관리 발전)

2026년 7월 5일부터 Medicare는 사람들이 자신의 건강을 개선하고 만성질환(예: 당뇨병)을 예방하고 관리하는 데 도움을 주기 위한 새로운 모델을 제공하고 있습니다. 이것은 Original Medicare에 있는 분들을 위한 자발적 모델입니다. 귀하의 의사가 참여 제공자들과 연결되어 귀하의 만성 질환을 관리하는 데 도움을 줍니다. 또한 착용형 혈압 모니터 및 인슐린 감지기, 그리고 가정에서 사용할 수 있는 기타 편리한 도구와 같은 새로운 기술 지원 진료 옵션에 대한 접근성을 개선하는 데 도움이 될 수 있으며, 귀하의 의료비를 더 저렴하게 만들 수도 있습니다. 자세한 내용은 [Medicare.gov/ACCESS](https://www.medicare.gov/ACCESS)를 방문하십시오.

참고: 파란색 단어의 정의는 19페이지를 참조하십시오.

당뇨병 선별검사

파트 B는 의사 또는 다른 의료 제공자가 당뇨병 발병 위험이 있다고 판단하는 경우 혈당(당) 검사실 선별검사를 보장합니다. 다음의 증상이 있는 경우, 당뇨병에 걸릴 위험이 있습니다.

- 고혈압
- 비정상적인 콜레스테롤 및 중성지방 수치의 과거력
- 비만(체질량 지수[BMI] 30 이상으로 정의)
- 내당증장애
- 고혈당 병력

파트 B는 다음 위험 요인 중 2가지 이상이 있는 경우에도 이러한 선별검사를 보장합니다.

- 과체중(BMI가 25에서 29.9 사이인 것으로 정의)
- 당뇨병 가족력(부모 또는 형제자매)
- 임신성 당뇨병(임신 중 당뇨병이 있는 경우)의 병력이 있거나 9파운드(4kg) 이상의 아기를 출산한 경우
- 만65세 이상

당뇨병 선별검사를 받을 자격이 있는 경우 매년 최대 2회까지 선별검사를 받을 수 있습니다(가장 최근 검진으로부터 12개월 이내). 최초의 당뇨병 선별검사 후, 두 번째 검사가 필요한지 여부는 의사가 결정합니다. 메디케어는 다음과 같은 당뇨병 선별검사를 보장합니다.

- 공복 혈중 포도당(당) 검사
- 헤모글로빈 A1C 검사
- 메디케어에서 승인한 기타 포도당(당) 혈액 검사(해당되는 경우)

당뇨병에 걸릴 위험이 있다고 생각되면 의사와 상담하여 이러한 검사를 받아야 하는지 알아보십시오.

메디케어 당뇨 예방 프로그램

Part B는 제2형 당뇨병을 예방하는 데 도움이 되는 건강 행동 변화 프로그램인 Medicare 당뇨병 예방 프로그램을 보장합니다. 이 프로그램은 6개월 기간 동안 그룹 환경에서 코치가 진행하는 16회의 주간 그룹 세션으로 시작됩니다. 이 세션에서는 다음을 받게 됩니다:

- 식사법과 운동에 대해 현실적이면서도 지속적으로 행동을 변화시키기 위한 교육
- 운동을 더 많이 할 수 있는 방법에 대한 도움말
- 체중 조절 전략
- 특별히 교육을 받은 코치가 동기 유지를 위한 지원 제공
- 비슷한 목표와 문제가 있는 사람들과부터의 지원

핵심 세션을 완료하시면 건강한 습관을 유지하는 데 도움이 되는 6회의 월간 후속 세션을 받게 됩니다.

자격을 갖추려면, 제2형 당뇨병이 발생할 위험이 있어야 하며 다음을 충족해야 합니다.

- 파트 B(또는 메디케어 어드밴티지 플랜)
- 당뇨병 전증이 있음을 보여주는 검사 결과(첫 번째 세션 후 12개월 이내):
 - 5.7%에서 6.4% 사이의 헤모글로빈 A1C 검사 결과
 - 공복 혈장 포도당 110–125mg/dL 범위
 - 2시간 혈장 포도당 140–199mg/dL(경구 포도당 부하 검사)
- 체질량지수(BMI) 25 이상 (아시아인의 경우 BMI 23 이상)
- 제1형 또는 제2형 당뇨병 또는 말기 신장 질환(ESRD) 병력이 없음

어떻게 참여할 수 있나요?

2029년 12월 31일까지, 대면 또는 가상으로, 혹은 두 가지를 결합한 방식으로 참여하도록 선택할 수 있습니다. 가상으로 참석하시는 경우, 실시간 세션 또는 자기 주도형 세션 중 하나를 선택하실 수 있습니다. 귀하의 승인된 Medicare 당뇨병 예방 프로그램 공급업체로부터 이러한 서비스를 받을 수 있습니다. 이러한 공급자는 전통적인 의료 서비스 제공자 또는 지역사회 센터나 종교 기반 조직과 같은 기관일 수 있습니다.

[Medicare.gov/coverage/medicare-diabetes-prevention-program](https://www.medicare.gov/coverage/medicare-diabetes-prevention-program)에서 가까운 곳이나 온라인의 프로그램을 찾아보십시오.

당뇨병 자기관리 교육

당뇨병 진단을 받은 경우, 파트 B는 당뇨병 관리 방법을 배우는 데 도움이 되는 당뇨병 자기 관리 교육을 보장합니다. 귀하의 의사 또는 기타 자격을 갖춘 의료 제공자로부터 이 교육을 받을 수 있도록 서면 지시서를 제공받아야 합니다.

얼마나 많은 교육이 보장되니까?

메디케어는 최대 10시간의 초기 교육—1시간의 개인 교육과 9시간의 그룹 교육을 보장합니다. 초기 교육을 시작한 시점부터 12개월 이내에 초기 교육을 완료해야 합니다. 초기 교육을 받은 연도 이후 매년 2시간의 후속 교육을 받을 수도 있습니다. 후속 교육은 일대일 교육 또는 그룹 세션으로 진행될 수 있습니다. 메디케어 보장을 받기 위해서는 의료 제공자로부터 매년 이러한 후속 교육을 처방받아야 합니다.

중요: 귀하의 의료 제공자는 그룹 세션 대신 최대 10시간의 개별 교육을 처방할 수 있습니다. 시력 저하, 청각 장애, 언어 또는 기타 의사 소통상의 어려움, 인지적 제한이 있거나, 주문일로부터 2개월 이내에 그룹 세션을 이용할 수 없는 경우에는 개별 교육을 받을 수 있습니다.

이 교육을 어디서 받을 수 있습니까?

의료 제공자가 준비한 치료 계획의 일환으로 승인된 개인 또는 프로그램으로부터 이 교육을 받아야 합니다. 의료 제공자로부터 대개 이 교육을 받을 수 있는 곳에 대한 정보를 제공받을 수 있습니다.

당뇨병 자기관리 교육은 많은 연방정부공인보건소(Federally Qualified Health Center, FQHC)에서 제공됩니다. FQHC는 의료 서비스를 적절하게 이용할 수 없는 의료적으로 소외된 사람들과 그룹에게 의료 서비스를 제공합니다. 가입자는 파트 B **공제금** 지불할 필요가 없습니다. findahealthcenter.hrsa.gov 웹사이트를 참조하여 가까운 의료 센터를 찾으십시오.

이 교육에서 무엇을 배우게 됩니까?

첫 번째 당뇨병 자기관리 교육 시간은 강사가 귀하의 요구를 더 잘 이해할 수 있도록 돕는 개별(일대일) 만남입니다. 강의실 교육에서는 다음과 같은 주제를 다루게 됩니다.

- 다음을 포함한 당뇨병에 대한 일반 정보:
 - 혈당 조절의 이점
 - 혈당 조절 실패의 위험
 - 혈당 검사 및 당뇨병 관리를 개선하는 방법
 - 식단, 운동, 약물 치료가 혈당에 미치는 영향
 - 혈당 조절 관리 및 개선 방법
- 행동 변화, 목표 설정 및 문제 해결은 다음을 포함합니다.
 - 당뇨병으로 인한 합병증을 예방, 인지, 치료하는 방법
 - 영양 및 식단을 관리하는 방법
 - 운동이 건강에 중요한 이유
 - 약 바르게 복용하기
 - 발, 피부 및 치과 치료
 - 정서적으로 당뇨병에 적응하는 방법
 - 가족 참여 및 지원
 - 지역 사회에서 의료 시스템 및 자원 사용

의료적 영양요법 서비스

당뇨병 자기관리 교육 외에도, 파트 B는 당뇨병 또는 신장 질환이 있고 특정 기준을 충족하는 경우 의료 영양요법 서비스를 보장합니다. 의사가 이러한 서비스를 의뢰해야 합니다. 등록 영양사(또는 특정 다른 영양 전문가)는 다음 서비스를 제공할 수 있습니다.

- 초기 영양 및 생활습관 평가
- 영양 상담(먹을 음식의 종류 및 개별화된 당뇨 식단을 따르는 방법)
- 당뇨병에 영향을 미치는 생활습관 요인을 관리하는 방법에 대한 팁
- 진행상황을 확인하기 위한 후속 방문

의료영양요법은 많은 연방정부공인보건소(FQHC)에서 제공됩니다. findahealthcenter.hrsa.gov 웹사이트를 참조하여 가까운 의료 센터를 찾으십시오.

족부 진료

당뇨병 관련 하퇴 손상이 있어 사지 상실 위험이 증가할 수 있는 경우, **Part B**는 족병 전문의(발 전문의) 또는 다른 발 관리 전문의가 6개월마다 한 번의 발 검사를 보장합니다. 단, 방문 사이에 다른 이유로 발 관리 전문의를 만나지 않았어야 합니다. **Medicare**는 발 전체 또는 일부의 비외상성 절단을 겪었고 그것이 부상으로 인한 것이 아니거나, 발의 모양이 변해 심각한 발 질환이 있음을 나타낼 수 있는 경우 더 자주 방문하는 것을 보장할 수 있습니다.

헤모글로빈 A1C 검사

헤모글로빈 A1C 검사는 지난 3개월간 혈당(당)이 얼마나 잘 조절되었는지를 측정하는 검사입니다. 당뇨병이 있는 경우, 의사나 다른 의료 제공자의 지시에 따라 **파트 B**에서 이 검사를 보장합니다.

녹내장 선별검사

녹내장 선별검사는 통증 없이 시력과 시신경 건강을 확인하여 안과 질환인 녹내장의 징후를 찾습니다. **파트 B**는 다음 중 하나 이상을 가지고 있는 경우 녹내장 발병 위험이 높기에 12개월마다 한 번씩 이 선별검사를 보장합니다.

- 당뇨병
- 녹내장 가족력
- 아프리카계 미국인으로 만 50세 이상
- 히스패닉계로 만 65세 이상

귀하의 주에서 이 서비스를 제공할 수 있는 법적으로 인가를 받은 안과 의사가 선별검사를 제공하거나 감독해야 합니다.

백신

당뇨병이 있는 경우, 특정 질병으로 인한 합병증 위험이 더 높습니다. 감염 위험을 줄이기 위해 권장되는 예방접종을 최신 상태로 유지하는 것이 중요합니다. 어떤 백신이 귀하에게 적합한지 알아보시려면 의사 또는 기타 의료 서비스 제공자와 상담하십시오.

Part B는 다음에 대한 예방 백신을 보장합니다:

- 독감
- COVID-19
- B형 간염
- 폐렴구균

Part D는 예방접종 실무 자문위원회(ACIP)가 권고하고 Part B에서 보장되지 않는 모든 성인 백신을 보장합니다. 여기에는 홍역, 볼거리 및 풍진(MMR), 호흡기세포융합바이러스(RSV), 대상포진(대상포진), Tdap 등이 포함됩니다.

“메디케어 가입 후 최초” 예방 방문 진료

귀하가 Part B를 보유한 첫 12개월 동안, “Medicare에 오신 것을 환영합니다” 예방 진료를 받으실 수 있습니다. 진료 중에 귀하와 의사 또는 다른 의료 서비스 제공자는 귀하의 건강과 관련된 의학적 및 사회적 병력, 예방 서비스(예: 검진 및 백신)에 대한 교육과 상담, 그리고 귀하에게 필요할 수 있는 다른 진료에 대한 의뢰와 같은 사항에 대해 이야기하게 됩니다. **“Medicare에 오신 것을 환영합니다” 예방 방문은 신체검사가 아닙니다.**

연간 “웰니스” 방문 진료

파트 B를 12개월 이상 유지한 경우 매년 “웰니스” 진료를 받을 수 있습니다. 이 진료는 현재 건강 및 위험 요인을 기준으로 개인 맞춤 계획을 개발하거나 업데이트하는 데 도움이 될 수 있습니다. **연간 “웰니스” 방문 진료는 신체 검사가 아닙니다.**

Medicare는 이 방문을 12개월마다 한 번 보장합니다. 이 방문 중에 귀하의 의료 서비스 제공자는 다음을 할 것입니다:

- 귀하의 의료 및 가족력을 검토
- 현재 처방전을 검토
- 키, 체중, 혈압 및 기타 정기 측정
- 귀하에게 필요한 검진, 백신 및 기타 예방 서비스를 알려 주는 서면 계획(체크리스트와 같은)을 제공
- 물질 사용 장애의 잠재적 위험 요인을 평가하고, 필요한 경우 치료를 위해 귀하를 의뢰하십시오.
- 알츠하이머병을 포함한 치매의 징후를 살펴보기 위해 인지 평가를 실시합니다.

메디케어에서 보장하지 않는 소모품 및 서비스

오리지널 메디케어 및 메디케어 의약품 보장(파트 D)은 다음을 보장하지 않습니다.

- 백내장 수술 후를 제외하고, 안경 및 안경 검사가 포함됩니다.
- 정형외과용 신발(발에 장애가 있지만, 손상되지 않은 사람을 위한 신발)
- 성형 수술
- 정기 신체검사



섹션 5:

추가 정보

이 섹션은 필요에 알맞는 건강관리 선택과 결정을 하는 데 도움이 되는 리소스에 대한 정보를 제공합니다. 당뇨병 소모품, 서비스, 예방 프로그램에 대한 더 많은 정보를 얻는 방법:

- [Medicare.gov/coverage](https://www.medicare.gov/coverage)를 방문하십시오.
- 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)로 전화하십시오. TTY 사용자는 1-877-486-2048번으로 문의하시면 됩니다.

웹사이트 및 전화번호

질병통제예방센터 (Centers for Disease Control and Prevention, CDC)

CDC는 당뇨병 전증, 제2형 당뇨병 예방 및 당뇨병 관리에 대한 정보와 리소스를 보유하고 있습니다.

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

Call 1-800-232-4636

국가 당뇨 예방 프로그램 (National Diabetes Prevention Program)

국가 당뇨 예방 프로그램은 CDC가 주도하는 생활 방식 변화 프로그램입니다. 이 프로그램은 제2형 당뇨병을 예방하거나 지연시키는 데 도움이 됩니다.

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

의료 센터 찾기

이 사이트는 가까운 연방정부공인보건소(FQHC)와 같은 HRSA 자금 지원 의료 센터를 검색하는 데 도움이 됩니다.

findahealthcenter.hrsa.gov를 방문하십시오.

미국 원주민 건강서비스 (Indian Health Service, IHS)

IHS는 아메리칸 인디언과 알래스카 원주민에게 연방 의료 서비스를 제공합니다. 이 사이트에는 당뇨병을 예방하고 관리하는 데 도움이 되는 정보, 성공 사례 및 교육 자료가 있습니다.

[IHS.gov/diabetes](https://www.ihs.gov/diabetes)를 방문하십시오.

MyHealthfinder

MyHealthfinder는 연령과 성별에 따라 예방 건강 관리 서비스에 대한 맞춤형 권장 사항을 제공합니다. 당뇨병에 대한 건강 정보도 찾을 수 있습니다.

healthfinder.gov/health-conditions/diabetes을 방문하십시오.

State Health Insurance Assistance Program (SHIP)

SHIP는 Medicare 수혜자, 그 가족, 그리고 돌봄 제공자에게 무료로 맞춤형 건강 보험 상담을 제공합니다.

shiphelp.org를 방문하십시오.

1-800-860-8747번으로 전화하십시오.



섹션 6:

정의

배정 - 귀하의 의사, 기타 의료 서비스 제공자 또는 공급업체가 Medicare로부터 직접 지급받는 데 동의하고, 해당 서비스에 대해 Medicare가 승인한 지급 금액을 전액 지급으로 수락하며, Medicare 공제액과 공동 보험금 이상을 귀하에게 청구하지 않기로 하는 합의입니다.

공동보험비(Coinsurance) - 공제금을 지불한 후, 혜택금에 대한 본인 부담금으로 지불해야 할 수 있는 금액입니다. 공동보험비는 일반적으로 백분율(예를 들어, 20%)입니다.

공동부담금(Copayment) - 공제금을 지불한 후, 혜택금에 대한 본인 부담금으로 지불해야 할 수 있는 금액입니다. 공동부담금은 \$30와 같이 고정 금액입니다.

공제금(Deductible) - 오리지널 메디케어, 메디케어 어드밴티지 플랜, 메디케어 의약품 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 지시한 특정 의료 장비입니다.

Medicare 승인 금액 - Original Medicare가 보장되는 서비스 또는 품목에 대해 정하는 지급 금액. Medicare는 해당 금액의 Medicare 부담분을 지불하고 귀하는 해당 금액의 귀하 부담분을 지불합니다.

CMS 접근 가능 커뮤니케이션

메디케어는 점자, 큰 활자, 데이터/오디오 파일, 릴레이 서비스, TTY 통신장치로 된 출판물, 문서, 의사소통 방법 등의 보조 지원 및 서비스를 제공합니다. 귀하가 접근 가능한 형식의 정보를 요청하는 경우, 그것을 제공하는 데 필요한 시간이 추가로 소요된 것으로 인해 불이익을 받지 않습니다. 즉, 귀하의 요청 이행이 지연되는 경우 조치할 추가 시간이 주어집니다.

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

1. 전화:

메디케어: 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) TTY:
1-877-486-2048마켓플레이스: 1-800-318-2596 TTY: 1-855-889-4325

2. 이메일 문의: altformatrequest@cms.hhs.gov

3. 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 (CARS)

요청에는 귀하의 성함, 전화 번호, 필요한 정보 유형(알고 있는 경우)와 받을 주소를 포함하셔야 합니다. 추가 정보가 필요하면 저희가 연락을 드릴 수도 있습니다.

참고: 메디케어 어드밴티지 플랜이나 메디케어 의약품 플랜에 가입되어 있을 경우, 해당 플랜에 연락하여 이용 가능한 형식의 문서를 요청하실 수도 있습니다. 메디케이드에 관련해서는 주 또는 지역 메디케이드 사무소에 연락하십시오.

비차별 고지

메디케어 및 메디케이드 서비스 센터(CMS)는 CMS가 직접 수행하거나 CMS가 프로그램 및 활동을 수행하도록 합의한 계약자나 다른 주체를 통하여 수행하는 모든 프로그램 및 활동에 등록 또는 참여, 서비스 수혜 등과 관련하여, 인종, 피부색, 출신국, 장애 여부, 성별, 연령 등에 근거하여 배제하거나 혜택 부여를 부인하거나 다른 방법으로 차별하지 않습니다.

사용할 수 있는 정보 양식을 얻는데 우려가 있다면 이 알림에 기재된 어떤 방식으로든 CMS로 연락주시요.

메디케어 어드밴티지 플랜, 메디케어 약품 플랜, 주 또는 지역 메디케이드 사무소 또는 마켓플레이스 적격 건강 플랜에서 이용 가능한 형식으로 정보를 얻는 데 문제가 있는 것을 비롯하여 CMS 프로그램 또는 활동에서 차별을 받았다고 생각되는 경우 불만을 제기할 수도 있습니다. 미국 보건복지부(Department of Health & Human Services), 민권 사무소(Office for Civil Rights)에 불만을 제기하는 방법에는 3가지가 있습니다.

1. **온라인:**

[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. **전화 이용:**

1-800-368-1019.

TTY 사용자는 1-800-537-7697번으로 전화하실 수 있습니다.

3. **서면:** 불만 사항을 다음으로 발송:

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

공식 업무용

사적인 이용에 대한 범칙금 \$300

스페인어로 된 이 안내문이 필요하십니까?

이 안내문은 스페인어로 제공됩니다. 무료 사본을 받으려면

Medicare.gov 또는 1-800-MEDICARE(1-800-633-4227)로

문의하십시오. TTY 사용자는 1-877-486-2048번으로 문의하시면 됩니다.

Esta publicación está disponible en español. Para obtener una copia gratis, visite **Medicare.gov** o llame al 1-800-MEDICARE.



Medicare

이 안내서의 정보는 안내서가 인쇄될 당시의 메디케어 프로그램에 대해 설명하고 있습니다. 인쇄 후 변경이 있을 수 있습니다. 최신 정보에 대해서는 **Medicare.gov**를 참조하거나, 1-800-MEDICARE(1-800-633-4227)로 문의하십시오. TTY 사용자는 1-877-486-2048번으로 문의하시면 됩니다.

“당뇨병 소모품, 서비스, 예방 프로그램의 메디케어 보장”은 법적 문서가 아닙니다. 공식 메디케어 프로그램 법적 지침은 관련 법령, 규정 및 판결에 포함되어 있습니다.

본 제작물은 미국 납세자 비용으로 제작되었습니다.