

# 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
- 건강 유지에 도움이 되는 정보
- 자세한 정보 문의처



crossing  
and partly < diab  
DI<sup>-1</sup> + base, basis  
**di·a·be·tes** (dī'  
marked by e

# 차례

머리말 . . . . .	4
<b>제1절: 당뇨병에 대한 메디케어 적용범위 한눈에 보기 . . . . .</b>	<b>5</b>
<b>제2절: 메디케어 파트 B – 적용대상 당뇨병 의료 보급품 . . . . .</b>	<b>9</b>
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
<b>제3절: 메이케어 파트 D 당뇨병 적용범위 . . . . .</b>	<b>15</b>
인슐린 . . . . .	16
당뇨병약 . . . . .	16
당뇨병 의료 보급품 . . . . .	16
상세 정보 . . . . .	16
<b>제4절: 메디케어가 보장하는 당뇨병 검사 및 서비스 . . . . .</b>	<b>17</b>
당뇨병 검진 . . . . .	18
메디케어 당뇨 예방 프로그램 . . . . .	18
당뇨병 자가 관리 교육 . . . . .	19
의료 영양섭취 치료 서비스 . . . . .	22
발 검진 및 치료 . . . . .	23
헤모글로빈 A1c 검사 . . . . .	23
녹내장 검사 . . . . .	23
독감 및 폐렴구균 예방주사(예방접종) . . . . .	24
“웰컴 투 메디케어” 예방 내원 . . . . .	24
연간 “웰니스” 내원 . . . . .	24
메디케어가 적용되지 않는 의료 보급품 및 서비스 . . . . .	24
<b>제5절: 유용한 도움말 및 자료 . . . . .</b>	<b>25</b>
당뇨병 관리를 위한 도움말 . . . . .	26
전화번호 및 웹사이트 . . . . .	27

이 책자의 정보는 이 책자가 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 1-877-486-2048을 이용하실 수 있습니다.



## 머리말

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

오리지널 메디케어는 행위별수가제(FEE-FOR-SERVICE)로 운영되고 있습니다. 정부는 메디케어 파트 A (병원 보험) 또는 파트 B (의료보험) 급여에 대해, 대개는 의료서비스 제공자에게 직접 지불합니다.

메디케어 보완보험(메디갭)처럼 기초 메디케어를 보완하는 보험에 가입한 경우 이 소책자에 설명한 서비스 비용 일부를 그러한 보험에서 납부할 수 있습니다. 자세한 내용은 보험 수급 관리자에게 문의하십시오.

메디케어 어드밴티지 플랜(예를 들어 HMO나 PPO) 또는 다른 메디케어 건강 프로그램에 가입한 경우 그러한 프로그램은 디 메디케어에서 제공하는 수급과 동일한 수급을 제공해야 하지만 그러한 프로그램에는 다른 규칙이 있을 수 있습니다. 그러한 프로그램 중 하나에 가입한 경우 관리를 위한 비용, 권리, 보호 및 선택의 폭은 다를 수 있습니다. 추가 수급을 받을 수도 있습니다. 더 상세한 내용에 대해서는, 귀하의 보험 자료를 검토하시거나 플랜에 문의하십시오.

**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:** 전문의왕진, 병원 외래환자 내원 또는 처방약과 같은 의료서비스 또는 의료 보급품 비용에 대한 자신의 몫을 납부해야 하는 금액. 고용인 부담금은 일반적으로 퍼센트가 아닌, 금액으로 표시됩니다. 예를 들어 전문의왕진이나 처방에 대해 10달러나 20달러를 납부해야 할 수 있습니다.

**본인부담금:** 기본 메디케어 전 건강관리나 처방에 대해 납부해야 하거나, 처방약 프로그램이나 다른 보험에서 납부하기 시작하는 금액입니다.

**메디케어 승인 금액:** 이것은 오리지널 메디케어에서, 책정금(assignment)을 수락하는 의사 또는 제공자가 지급 받을 수 있는 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 파트 D(처방약 보험)가 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 주입 또는 흡입하는 데 사용되는 당뇨병 소모품을 보장합니다. 파트 D에 따라 보장되는 소모품을 받으려면 메디케어 의약품 플랜에 가입되어 있어야 합니다.

차트 내의 내용을 보시려면 [Medicare.gov/what-medicare-covers](https://www.Medicare.gov/what-medicare-covers)에서도 확인하실 수 있습니다.

의료 보급품/ 서비스.	적용 대상	납부항목
<b>당뇨병약</b> 16페이지 참조	파트 D는 혈당 유지를 위한 당뇨병약에 적용됩니다(글루코오스).	의료보험 일부부담금 또는 고용인 부담금  파트 D 본인부담금도 적용될 수 있습니다.
<b>당뇨병 검진</b> 18페이지 참조	전문의가 당뇨병 발병 가능성이 있다고 판단할 파트 B가 이 검진에 적용됩니다. 가입자는 매년 당뇨병 검진을 두 차례 받을 자격이 있습니다.	의료보험 일부부담금, 고용인 부담금 또는 파트 B 본인 부담금 없음.  일반적으로, 의사방문 진료에 대해 연간 파트 B 공제를 한 후의 메디케어 승인 금액의 20%
<b>메디케어 당뇨 예방 프로그램</b> 18 -19페이지 참조	파트 B는 가입자가 당뇨병을 예방할 수 있도록, 평생 1회의 건강행동 변화 프로그램을 보장합니다.	가입자가 자격이 되신다면 이러한 서비스에 대해서는 아무런 부담이 없습니다
<b>당뇨병 자가 관리 교육</b> 19-22페이지 참조	파트 B는, 가입자가 당뇨병에 맞서서 당뇨병을 관리할 수 있도록 가르치는, 당뇨병 외래 자기관리 교육을 보장해 드립니다. 가입자는 당뇨병이 있어야 하며, 가입자의 당뇨병을 치료하고 있는 의사나 다른 유자격 건강관리제공자로부터의 지시서가 있어야 합니다.	연간 파트 B 본인부담금 납부 후 메디케어가 승인한 금액의 20%
<b>당뇨병 장비 및 소모품</b> 10페이지 참조	파트 B는 필요시, 테스트 스트립, 랜싯(lancet), 포도당 센서, 튜브, 인슐린 등 당뇨병 장비용 소모품과 부속품을 관리할 수 있도록 혈당 또는 포도당 테스트 모니터와 주입 펌프를 보장해 드립니다.	연간 파트 B 본인부담금 납부 후 메디케어가 승인한 금액의 20%
<b>당뇨병 의료 보급품</b> 16페이지 참조	특정 의료 보급품에 적용됩니다(예를 들어 주사기, 주사바늘, 알코올 소독면, 거즈 및 흡입 인슐린 기기).	고용인 부담금  파트 D 본인부담금도 적용될 수 있습니다.

의료 보급품/ 서비스.	적용 대상	납부항목
<b>독감 및 폐렴구균 예방주사</b> 24페이지 참조	<b>독감 예방주사</b> - 인플루엔자 또는 플루 바이러스 감염 방지. 파트 B는 일반적으로, 가을이나 겨울의 독감계절에 단 한번의 독감주사를 보장해드립니다.  <b>폐렴구균 예방주사</b> -파트 B는 폐렴구균성 감염(폐렴의 일종)을 방지하기 위해 이 주사를 보장해드립니다..	전문의나 건강관리 사업자가 배정을 수락할 경우 의료보험 일부 부담금, 고용인 부담금 또는 파트 B 본인부담금 없음.
<b>발 검진 및 치료</b> 23페이지 참조	내원 사이에 다른 이유 때문에 발 관리 전문가가 발을 진찰하지 않은 경우 당뇨병 말초신경병증과 보호감각 상실 증상이 있는 사람들을 위한 매 6개월 발 검사에 파트 B가 적용됩니다.	연간 파트 B 본인부담금 납부 후 메디케어가 승인한 금액의 20%
<b>녹내장 검사</b> 23페이지 참조	파트 B는 녹내장 위험이 높은 사람을 대상으로 12개월에 한 번씩 이 검사를 보장합니다. 검사는 국가에서 합법적으로 승인한 안과의사가 해야 합니다.	연간 파트 B 본인부담금 납부 후 메디케어가 승인한 금액의 20%
<b>인슐린</b> 16페이지 참조	파트 D는 인슐린 펌프로는 관리되지 않는 인슐린에 적용됩니다.	의료보험 일부부담금 또는 고용인 부담금  파트 D 본인부담금도 적용될 수 있습니다.

의료 보험품/ 서비스.	적용 대상	납부항목
<b>인슐린 펌프</b> 13페이지 참조	파트 B는, 가입자가 특정 조건을 충족할 경우, 내구성 의료 장비하에서 사용되는 내구형 인슐린 외부 펌프 및 그 장치가 사용하는 인슐린을 보장합니다.	연간 파트 B 본인부담금 납부 후 메디케어가 승인한 금액의 20%
<b>의료 영양섭취 치료 서비스</b> 22-23페이지 참조	당뇨병이나 신장질환이 있을 경우 파트 B는 의료섭취 치료(MNT) 및 특정 관련 서비스에 적용될 수도 있습니다. MNT 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.
<b>치료용 신발 또는 깔창</b> 13페이지 참조	중증의 당뇨병에 따른 발 질환이 있는 환자를 위한 치료용 신발이나 깔창에 파트 B가 적용됩니다.	연간 파트 B 본인부담금 납부 후 메디케어가 승인한 금액의 20%
<b>“웰컴 투 메디케어” 예방 내원</b> 24페이지 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.
<b>연간 “웰니스” 내원</b> 24페이지 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

**메**디케어 파트 B(의료보험) 및 당뇨병 의료 보급품에 대한 적용에 관한 정보가 이 절에 설명됩니다. 당뇨병이 있고 파트 B를 유지하고 있을 경우 메디케어가 적용됩니다. 적용되는 그러한 의료 보급품에는 다음이 포함됩니다.

- 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

혈당(일명 혈 글루코오스) 자가검사 장치 및 의료 보급품은 인슐린을 사용하지 않더라도 당뇨병이 있는 메디케어 파트 B 가입자를 위한 내구성 의료장비로서 적용됩니다.

자가검사 의료 보급품에는 다음이 포함됩니다.

- 혈당 모니터
- 혈당 검사지
- 랜셋 기기 및 랜셋
- 검사장치와 검사지 정밀도를 점검하기 위한 글루코오스 관리 용액

인슐린 사용 여부에 관계 없이 당뇨병이 있는 사람을 위한 혈당 검사 의료 보급품의 동일한 유형에 파트 B가 적용됩니다. 단, 적용되는 의료 보급품의 양은 다를 수 있습니다.

전문의가 의료적으로 필요하다고 할 경우 **메디케어에 따라 검사지와 랜셋을 추가로 받을 수 있습니다.** “의료적으로 필요하다”라는 표현은 의료 조건의 진단이나 치료에 서비스나 의료 보급품이 필요하며, 그러한 서비스나 의료 보급품이 의료 행위에 적용되는 표준을 충족함을 의미합니다. 실제로 자가 검사한 횟수를 기록해야 합니다.

메디케어는 또한, 당뇨병 치료 관련 결정(식사법과 인슐린 투여량의 변경)을 위한 혈당 모니터를 대신하여 사용하도록 승인되는 CGM(연속혈당측정기) 및 관련 소모품을 보장해드립니다. 인슐린을 사용하고 인슐린 요법/투여량을 자주 조정해야 하는 경우, 자주 혈당을 확인해야 하는 필요성(하루에 4회 이상) 및 인슐린 펌프를 사용할지 또는 하루에 3회 이상 인슐린 주사를 맞을 필요성 등 메디케어 보장내용에 대한 모든 요건을 귀하가 충족한다고 의사가 판단할 경우, CGM(연속혈당측정기)이 보장될 수 있습니다.

당뇨병 의료 보급품에 의문이 있을 경우 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)로 전화해 문의하십시오. TTY 사용자는 1-877-486-2048에 전화하셔야 합니다.

## 혈당 자가검사 장치 및 의료 보급품(계속)

**적용되는 이러한 의료 보급품을 받으려면 전문의로부터 무엇이 필요합니까?**

전문 의에게 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.

**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.

**다음의 내용에 주의하십시오.**

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

**참고:** 메디케어는 요청하지 않은 보급품 또는 혈당 모니터, 검사지 및 랜셋을 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. TTY 사용자는 1-877-486-2048에 전화하셔야 합니다.

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.**

## 혈당 자가검사 장치 및 의료 보급품(계속)

### 청구액을 납부하는 방법

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.

또한 가입자는 약국이나 공급자가 메디케어 적용 의료 보급품에 대한 배정을 수락하는지 확인해야 합니다. **이 경우 비용을 절감할 수 있습니다.** 약국이나 공급자가 배정을 수락할 경우 메디케어는 비용을 약국이나 공급자에게 직접 지급합니다.

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.

### 어떤 공급자나 약국을 사용해야 합니까?

보급품을 받기 전 전 공급자나 약국에게 다음을 확인해야 합니다.

- 메디케어에 등록했는가?
- 배정을 수락하는가?

위 두 개 항목 중 어느 하나라도 "아니오"인 경우 "예"라고 응답하는 다른 공급자나 약국과 협의해 구매에 메디케어를 적용해 비용을 절감해야 합니다.

메디케어에 등록되고 배정을 수락하는 공급자가 약국이 지역에 없을 경우 의료 보급품은 우편으로 주문할 수 있습니다. 이렇게 함으로써 비용을 절약할 수 있습니다.

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

## 인슐린 펌프

펌프와 함께 사용하는 인슐린을 포함해 체외에 착용하는 인슐린 펌프는 당뇨병이 있고 특정 조건을 충족하는 일부 가입자에 대해 메디케어 파트 B가 적용될 수 있습니다. 특정한 인슐린 펌프는 내구성 의료 장비로 간주됩니다. "내구성 의료 장비"는 의사가 가정에서 사용하도록 지시한 특정한 의료 장비입니다.

### 인슐린 펌프를 어떻게 구할 수 있습니까?

인슐린 펌프를 사용해야 할 경우 전문의가 처방합니다.

**참고:** 기본 메디케어에서는 연간 파트 B 본인부담금 납부 후 메디케어가 승인한 금액의 20%를 납부하면 됩니다. 메디케어는 인슐린 및 인슐린 펌프 비용의 80%를 지불하게 됩니다. 내구성 의료장비 및 당뇨병 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.

## 치료용 신발 또는 깔창

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

매년 적용되는 신발의 유형은 다음 중 **하나**입니다.

- 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

### 기본 메디케이에 가입했습니다.

비상상황이나 재난 때문에 손상되거나 분실된 내구성 의료장비(예를 들어 휠체어나 보행기) 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.

장치나 의료 보급품의 교체 방법에 관한 자세한 정보는 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)로 전화해 문의하시기 바랍니다. TTY 사용자는 1-877-486-2048을 이용하실 수 있습니다.

### 메디케어 어드밴티지 플랜이나 다른 메디케어 건강 플랜에 가입했습니다.

긴급상황 또는 재해로 인해 손상 또는 분실된 내구성 의료장비 또는 소모품을 대체하는 방법에 대해 알아보려면 플랜에 직접 연락하십시오.

## 제3절

# 메이케어 파트 D 당뇨병 적용범위

# 3

**당**뇨병이 있거나 당뇨병 발병의 위험이 있는  
메디케어 가입자를 위한 메디케어 파트 D  
(메디케어 처방약 적용범위)가 이 절에 설명됩니다.  
메디케어 처방약 적용범위를 받으려면 메디케어 처방약  
플랜에 가입해야 합니다.

이러한 당뇨품 및 소모품은 메디케어 의약품 플랜(16  
페이지)에 따라 보장됩니다.

- 인슐린.
- 당뇨병약.
- 특정 당뇨병 의료 보급품.

## 인슐린

메디케어 처방약 플랜은 인슐린 주입 펌프 및 흡입 인슐린에 사용하지 않는, 주사용 인슐린에 적용됩니다.

## 당뇨병약

인슐린으로도 통제되지 않는 혈당(글루코오스)은 당뇨병약으로 유지됩니다. 메디케어 처방약 플랜은 다음과 같은 당뇨병약에 적용할 수 있습니다.

- 설펜효소제(예를 들어 글리피자이드 및 글리뷰라이드)
- 비구아나이드(예를 들어 메트포르민)
- 액토스®(피글리토정), 아반디아®(로시글리타존) 및 레줄린®(트로글리타존)과 같은 치아졸리딘디온계
- 스타릭스®(나테글리나이드) 및 프란딘®(레파글리나이드)을 포함해 당뇨병약 등급인 메글리티나이드계
- 알파글루코시다아제 억제제(예를 들어 플리코스®)

## 당뇨병 의료 보급품

당뇨병을 앓고 있으면서 메디케어 파트 D를 보유한 사람은 인슐린을 주사하거나 흡입할 때 사용하는 소모품을 보장 받습니다. 소모품 포함 사항:

- 주사기
- 주사바늘
- 알코올 소독면
- 거즈
- 흡입 인슐린 기기

## 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.
- 주정부 건강보험보조프로그램(SHIP)에 문의하십시오. 전화번호를 알아 보시려면 [shiptacenter.org](https://www.shiptacenter.org)를 방문하거나 1-800-MEDICARE로 전화하십시오.

## 제4절

# 4 메디케어가 보장하는 당뇨병 검사 및 서비스

메디케어 파트 B는 가입자가 당뇨병을 예방, 감지, 치료하는 데 도움이 될 수 있는 일정한 서비스, 검사, 교육을 보장해드립니다. 메디케어는 가입자가 건강을 유지하실 수 있도록 일정한 예방적 서비스도 보장해드립니다.

일반적으로, 의사는 귀하가 이러한 서비스를 받을 수 있도록 지시서 또는 의뢰서를 써주어야 합니다. 서비스 내용:

- 당뇨병 검진. 18페이지를 참조하십시오.
- 메디케어 당뇨 예방 프로그램. 18 -19페이지를 참조하십시오.
- 당뇨병 자가 관리 교육. 19-22페이지를 참조하십시오.
- 의료 영양섭취 치료 서비스. 22-23페이지를 참조하십시오.
- 헤모글로빈 A1C 검사. 23페이지를 참조하십시오.

서면 주문서나 추천장 없이도 받을 수 있는 메디케어 적용 서비스가 있습니다. 그러한 서비스는 다음과 같습니다.

- 발 검진 및 치료. 23페이지를 참조하십시오.
- 녹내장 검사. 23페이지를 참조하십시오.
- 독감 및 폐렴구균 예방주사. 24페이지를 참조하십시오.
- 예방내원("웰컴 투 메디케어" 예방 내원 및 연간 "웰니스" 내원). 24페이지를 참조하십시오.

## 당뇨병 검진

메디케어 파트 B는 당뇨병 발병 위험이 있는 가입자의 당뇨병 검진 검사 비용을 지불합니다. 그러한 검사는 당뇨병 조기 발견에 사용됩니다. 당뇨병 발병 위험의 징후는 다음과 같습니다.

- 고혈압
- 이상지질혈증(비정상 콜레스테롤 및 트라이글리세라이드 수준 이력)
- 소아비만(특정 조건이 있는)
- 약화된 글루코오스(혈당) 내성
- 높은 공복 글루코오스(혈당)

메디케어는 12개월 기간 중 두 번까지의 당뇨병 검진 비용을 지불할 수 있습니다. 일차 당뇨병 검진 후 전문의가 두 번째 검사가 필요한지 판단할 것입니다.

메디케어는 다음과 같은 당뇨병 검진 검사에 적용됩니다:

- 공복 혈당검사
- 해당될 경우 메디케어가 승인하는 기타 검사

당뇨병 발병 위험이 있다고 판단할 경우 전문의와 협의해 이러한 검사를 받을 수 있는지 확인하십시오.

## 메디케어 당뇨 예방 프로그램

메디케어 파트 B는 가입자가 당뇨병을 예방할 수 있도록, 평생 1회의 건강행동 변화 프로그램을 보장합니다. 이 프로그램은 그룹을 만들어서 6개월의 기간에 걸쳐서 제안되는 16회의 중점 세션으로 시작됩니다. 세션 내용:

- 식사법과 운동에 대해 현실적이면서도 지속적으로 행동을 변화시키기 위한 교육
- 운동을 더 많이 하는 방법에 대한 조언
- 체중 조절 전략
- 동기를 부여하는 데 도움을 주도록 특별히 교육 받은 코치
- 비슷한 목표와 문제가 있는 사람으로부터의 지원

중점 세션 완료시의 지원 내용:

- 건강한 습관을 유지하는 데 도움이 되는 6개월 간의 추가 후속 세션
- 첫해 동안 특정한 체중 감량 및 출석 목표를 달성한 경우 추가적인 12개월 간의 지속적인 유지관리 세션

## 메디케어 당뇨 예방 프로그램(계속)

자격 조건:

- 메디케어 파트 B
- 첫 중점 세션에 참여하기 12개월 이내에 헤모글로빈 A1c 테스트 결과가 5.7%에서 6.4% 사이, 또는 공복 혈당이 110-125mg/dL, 또는 2시간 혈당이 140-199mg/dL(구강 포도당건담검사)일 것
- 체질량지수(BMI) 25 이상 (아시아인의 경우 BMI 23 이상)
- 1형 당뇨병 또는 2형 당뇨병으로 진단받은 적이 없음
- 현재, 말기 신장질환(ESRD)으로 진단되지 않음
- 메디케어 당뇨 예방 프로그램에 참여한 적이 없음

가입자가 자격이 되신다면 이러한 서비스에 대해서는 아무런 비용부담을 하지 않습니다.

## 당뇨병 자가 관리 교육

메디케어는 당뇨병에 대처하고 관리하는 방법을 가르쳐 드리는 당뇨병 외래 환자 자가 관리 교육을 제공합니다. 프로그램에는 건강한 식사방법, 활동적으로 생활하는 방법, 혈당 관리법, 약 복용법, 위험성을 줄이는 방법 등이 포함될 수 있습니다. 당뇨병을 앓고 있고, 의사 또는 당뇨병을 치료하는 다른 자격이 있는 건강관리 제공자의 서면 지시서가 있어야 합니다.

## 당뇨병 자가 관리 교육(계속)

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 프로그램과 사람은 CMS가 승인한 인증기관으로부터 당뇨병 자기관리 교육에 대한 인증을 받아야 합니다.

### 얼마나 많은 교육이 적용 대상입니까?

당뇨병 자기관리 교육 과정은 당뇨병 교육에 대한 특별 교육을 받은 건강관리 전문가가 진행합니다. 교육이 필요한 경우, 최대 10시간의 초기 교육과 2시간의 후속 교육을 받을 수 있습니다.

초기 교육은 시작한 지 12개월 이내에 완료해야 합니다. 초기 교육에는 일대일로 진행되는 개인별 1시간의 교육이 포함됩니다. 나머지 9시간의 초기 교육은 대개 집단 환경에서 제공됩니다.

**중요:** 의사 또는 기타 의료서비스 전문가는 적절한 시기에 초기 교육을 집단이 아닌 일대일로 최대 10시간까지 처방할 수 있습니다. 일대일 교육을 위한 몇 가지 지표로서, 시력이 낮거나, 청각 장애가 있거나, 언어 또는 기타 의사소통 장애가 있거나, 인지능력에 제한이 있는 경우 등이 있습니다. 또한, 지시일로부터 2개월 이내에 집단 교육이 없을 경우 일대일 교육도 보장됩니다.

## 당뇨병 자가 관리 교육(계속)

필요할 경우, 초기 교육을 받은 연도 이후 매년 최대 2시간의 후속 교육이 보장됩니다. 후속 교육을 받을 자격이 되려면, 의사 또는 기타 의료서비스 전문가로부터 서면 지시서를 받아야 합니다. 후속 교육은 집단 또는 일대일 세션으로 진행될 수 있습니다. 메디케어가 보장하기 위해서는, 의사 또는 기타 의료서비스 전문가가 매년 이러한 후속 교육을 처방해야 한다는 것을 기억하십시오.

**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. 파트 B 본인공제는 적용되지 않습니다. FQHC에 관해 더 자세한 내용은 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)로 문의하십시오. TTY 사용자는 1-877-486-2048을 이용하실 수 있습니다.

**원격의료:** 자신의 건강관리 제공자가 시골 지역에 있는 경우, 다른 위치에 있는 등록 영양사와 같은 의료인으로부터 텔레헬스를 통해 당뇨병 자기관리 교육 서비스를 받을 수 있습니다. 텔레헬스 서비스는 시골 지역의 특정 의료서비스 기관에 있는 환자에게만 제공되므로, 자신의 의료 전문가와 상의하여 이러한 서비스가 텔레헬스를 통해 제공될 수 있는지 확인하십시오. 텔레헬스 서비스에 대하여 자세한 사항은 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)로 문의하십시오.

### 이 교육의 내용은 무엇입니까?

당뇨병 자기관리 교육을 통해 당뇨병을 성공적으로 관리하는 방법을 배우게 됩니다. 여기에는 자기관리 및 생활습관 변화에 대한 정보가 포함됩니다. 첫 세션에서는 강사가 귀하의 요구를 더 잘 이해하는데 도움이 되도록 개별 평가를 실시합니다.

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

당뇨병 자기관리 교육 외에도, 메디케어 파트 B는 당뇨병 환자나 신장질환 환자를 위해 의료적 영양요법 서비스도 부담해 드립니다. 이 서비스를 받으려면 공복 혈당치가 특정 기준을 충족해야 합니다. 또한, 의사 또는 기타 의료서비스 제공자가 이러한 서비스에 대해 처방을 내려야 합니다.

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

- 영양섭취 상담(섭취해야 할 음식 및 개인별 식습관 계획을 준수하는 방법)
- 당뇨병에 영향을 미치는 생활습관 요소를 관리하는 방법

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

## 의료 영양섭취 치료 서비스(계속)

**참고:** 의료영양치료는 많은 '연방 유자격 건강센터'(FQHC)에서 이용 가능합니다. 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. 파트 B 본인공제 또는 공동보험 부담금은 적용되지 않습니다. FQHC에 대하여 자세한 사항은 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)로 문의하십시오. TTY 사용자는 1-877-486-2048을 이용하시면 됩니다.

**원격의료 (원격진료, Telehealth):** 자신의 건강관리 제공자가 시골 지역에 있는 경우, 다른 위치에 있는 등록 영양사 또는 기타 영양 전문가와 같은 의료 전문가로부터 텔레헬스를 통해 의료적 영양요법 서비스를 받을 수 있습니다. 텔레헬스 서비스는 시골 지역의 특정 의료서비스 기관에 있는 환자에게만 제공되므로, 자신의 건강관리 제공자와 상의하여 이러한 서비스가 텔레헬스를 통해 제공될 수 있는지 확인하십시오.

## 발 검진 및 치료

어느 한쪽 발에 당뇨병과 관련된 신경 손상이 있는 경우, 메디케어 파트 B는 지난 6개월간 다른 발 문제로 발 치료 전문가에게 진료 받은 적이 없다면, 발 전문가(podiatrist) 또는 기타 발 치료 전문가에 의한 한 쪽 발 검사를 보장해 드립니다. 발 관리를 받을 때 일차적으로 전문의나 당뇨병 전문가의 관리를 받아야 합니다.

## 헤모글로빈 A1c 검사

헤모글로빈 A1c 테스트는 지난 3개월간 혈당이 얼마나 잘 조절되었는지를 측정하는 실험실 검사입니다. 당뇨병을 앓고 있다면, 이 테스트는 의사가 지시한 경우에 한해 파트 B로 보장됩니다.

## 녹내장 검사

가입자에게 녹내장 발병 위험이 있을 경우 메디케어 파트 B에 따라 12개월에 한번 눈을 검사할 수 있는 비용이 지불됩니다. 당뇨병을 앓거나, 녹내장의 가족력이 있거나, 50세 이상의 아프리카계 미국인이거나, 65세 이상의 히스패닉계인 경우, 녹내장의 위험이 높은 것으로 봅니다. 이 검사는 주에서 이러한 서비스를 제공할 법적인 자격이 있는 안과 전문의가 수행하고 감독해야 한다.

### 독감 및 폐렴구균 주사(예방접종)

플랜 B에 따라 가을과 겨울의 독감 계절에 일반적으로 한번 독감 예방주사를 받을 수 있다. 또한 파트 B는 폐렴구균 감염(특정 유형의 폐렴)의 예방을 위한 폐렴구균 예방주사 비용을 지불합니다. 파트 B는 최초 예방주사 후 11개월에 다른 두 번째 폐렴구균 예방주사에 적용됩니다. 이러한 예방주사가 필요한 가입자는 전문의나 기타 건강관리 사업자와 상의해야 합니다.

### “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

기본 메디케어와 메디케어 투약 플랜이 모든 서비스에 적용되는 것은 아닙니다. 예를 들어, 다음과 같은 소모품 및 서비스는 보장 대상에서 제외됩니다.

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

## 제5절

# 5 유용한 도움말 및 자료

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

당뇨병 소모품 및 서비스의 메디케어 보장에 대하여 보다 자세한 사항은, Medicare.gov에 방문하거나 1-800-MEDICARE(1-800-633-4227)에 전화해 문의하십시오. TTY 사용자는 1-877-486-2048에 전화하셔야 합니다.

## 당뇨병 관리를 위한 도움말

자신의 당뇨병 관리에 도움이 되는 많은 것들을 하실 수 있습니다. 건강하게 생활할 수 있는 유용한 정보 일부를 아래에 소개합니다.

### 정확한 식습관

- 무엇을 얼마나 언제 먹을지에 관해 전문의와 상의하십시오. 전문의, 당뇨병 교육자 또는 기타 건강관리 사업자는 가입자에 적합한 건강한 음식섭취 플랜을 개발할 수 있습니다.
- 몸무게를 어느 수준으로 유지해야 하는지 전문의와 상의하십시오. 몸무게 목표 달성을 위한 다양한 방법을 전문의가 알려줄 것입니다.

### 의약품을 지시대로 복용

- 문제가 있다면 의사와 상의하십시오.

### 운동

- 거의 매일 총 30분 동안 활발하게 움직이십시오. 활발하게 움직일 수 있는 활동에 관해 전문의와 상의하십시오.

### 아래 사항 점검

- 전문의가 지시할 때마다 혈당(글루코오스)을 점검하십시오. 이 정보를 기록부에 기록해야 합니다. 기록은 전문의에게 보여주십시오.
- 발을 검사해 상처, 물집, 종기, 종창, 적열 또는 발톱 종기 여부를 확인하십시오. 심각한 발 문제 예방을 위해 발을 건강하게 유지하는 것이 매우 중요합니다.
- 혈압을 자주 검사하십시오.
- 전문의에게 콜레스테롤 검사를 의뢰하십시오.
- 담배를 피우신다면, 의사와 금연할 수 있는 방법에 대해 상담하십시오. 전문의가 지시하는 금연활동(금연을 위한 상의)에 메디케어가 적용됩니다.

이러한 조언들을 활용하면 당뇨병 관리에 도움이 됩니다. 의사, 당뇨병 교육자 또는 기타 의료서비스 제공자와 상담하여 치료, 받아야 할 검사, 및 당뇨병 관리에 도움이 되기 위해 할 수 있는 일에 대해 알아보십시오. 치료 선택사항에 대해서도 의사와 상의하시는 것이 좋습니다. 귀하와 의사가 귀하에게 가장 적합한 것을 결정할 수 있습니다. 다음 두 페이지에 있는 기관에 연락하여 자세한 내용을 알아보실 수도 있습니다.

## 전화번호 및 웹사이트

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

[cdc.gov/diabetes](http://cdc.gov/diabetes)

1-800-232-4636

(질의 및 간행물)

CDC Division of Diabetes Translation

1600 Clifton Road

Atlanta, Georgia 30333

### **Healthfinder**

[healthfinder.gov](http://healthfinder.gov)

### **Indian Health Service**

1-505-256-6716

Division of Diabetes Treatment & Prevention

4101 Indian School Road NE, Ste 225

Albuquerque, New Mexico 87110

## 전화번호 및 웹사이트(계속)

### **National Diabetes Education Program (NDEP)**

[ndep.nih.gov](http://ndep.nih.gov)  
1-800-860-8747

National Diabetes Education Program  
9000 Rockville Pike  
Bethesda, Maryland 20892

### **National Institute of Diabetes & Digestive & Kidney Diseases (NIDDK) of the National Institutes of Health (NIH), DHHS**

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



## CMC 이용 가능한 커뮤니케이션

장애가 있는 사람들이 우리의 서비스, 활동, 프로그램, 기타 혜택에 참여할 수 있는 동등한 기회를 가질 수 있도록 하기 위해, 우리는 접근 가능한 형태의 의사소통 수단을 제공합니다. 메디케어 및 메디케이드 서비스 센터(CMS)는 점자, 큰 활자, 데이터/오디오 파일, 중계 서비스 및 TTY 통신과 같은 이용 가능한 형태의 정보를 포함하여 무료 보조기구 지원 및 서비스를 제공합니다. CMS로부터 이용 가능한 형태의 정보를 요청하는 경우, 정보를 제공하는 데 필요한 추가 시간으로 인한 불이익을 받지 않게 됩니다. 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.
2. **이메일 연락:** [altformatrequest@cms.hhs.gov](mailto: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 S1-13-25  
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, 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/index.html](https://hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/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-Korean  
Revised December 2019

### **Medicare Coverage of Diabetes Supplies, Services, & Prevention Programs**

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

