

Medicare所承保的糖尿病用品、服務及預防計劃

CENTERS FOR MEDICARE & MEDICAID SERVICES

本份政府官方的手冊有關於以下各項的重要訊息：

- 承保些什麼
- 保持健康的方法
- 在哪裡可獲得更多的訊息



在印刷出版期間，本小手冊中的內容對Medicare計劃進行了描述。出版後可能會有變更。請造訪[Medicare.gov](https://www.medicare.gov)的網站，或請致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 以獲取最新的資訊。聽障專線使用者可致電 1-877-486-2048。

《Medicare所承保的糖尿病用品、服務及預防計劃》不是一份法律文件官方的Medicare計劃法律指南包含在相關的法律、法規和裁決中。

目錄

引言	4
第1節：Medicare承保糖尿病的概覽表	5
第2節：Medicare B部分所承保的糖尿病用品	9
血糖自我測試的設備及用品	10
胰島素注射泵	13
治療性鞋子或鞋墊	13
更換在災難或緊急狀況遺失或損壞的耐用醫療設備和用品	14
第3節：Medicare關於糖尿病藥物的承保範圍	15
胰島素	16
抗糖尿病藥品	16
糖尿病用品	17
第4節：Medicare承保的糖尿病篩檢與服務	19
糖尿病篩檢	20
Medicare糖尿病預防計劃	20
糖尿病自我管理訓練	21
醫學營養治療服務	24
足科檢查和治療	25
糖化血紅蛋白測試	25
青光眼檢驗	25
流感和肺炎球菌預防針（疫苗）	26
“歡迎參加Medicare” 預防性門診檢查	26
年度“健康” 門診檢查	26
Medicare不承保的用品和服務	26
第5節：有用的提示和資源	27
電話號碼和網站	28



引言

本冊對原有的Medicare以及Medicare處方藥品保險（D部分）所承保的糖尿病用品和服務進行解釋。

Medicare 是針對65歲或以上人士、某些65歲以下殘疾人以及終末期腎病患者（需要透析或移植的永久性腎衰竭，有時稱為 ESRD）的人的聯邦健康保險計劃。

原始 Medicare 包括 A部分（醫院保險）和 B部分（醫療保險）。您可以加入單獨的 Medicare 藥物計劃以獲得 Medicare 藥物承保（D部分）。Medicare涵蓋經批准的醫療保健服務和用品的大部分（但不是全部）費用。

Medicare Advantage（也稱為 C部分）是一項由私營公司批准的 Medicare 計劃，為您的健康和藥物承保提供原始 Medicare 的替代方案。這些“捆綁”計劃包括 A部分、B部分，通常還包括 Medicare 藥物承保（D部分）。

閱讀本小手冊或許有助於您理解這些條款：

共同保險：這個金額是在支付了先付額之後，您可能需要支付服務費用的份額。共同保險通常是一個百分比（如 20%）。

共付金：您可能需要支付的金額作為您醫療服務或用品費用的份額，如醫生的門診，醫院的門診，或處方藥品。共付金通常是固定的金額，而不是百分比。例如，看醫生或拿處方藥品時，您可能要支付\$10元或\$20元。

先付額：在原有的聯邦醫療保險 (Original Medicare)、聯邦醫療保險優勢計劃 (Medicare Advantage Plan)、處方藥計劃或其他保險開始付費之前，必須自付的醫護或處方藥金額。

耐用醫療設備：您的醫生訂購的某些醫療設備，例如助步車、輪椅或醫院病床，可以在家裡使用。

Medicare核准的金額：在原有的Medicare中，這是可以向接受分配額的醫生或供應商支付的金額。**轉讓**是您醫生、醫療提供方或供應商的一項協議，應由Medicare直接支付，表示他們接受Medicare批准支付的服務金額，而不向您收取Medicare免賠額和共同保險費用以外的任何費用。它可能會小於醫生或醫護供應方實際收取的費用。Medicare支付此金額的一部分，而差額由您負責支付。

第1節

Medicare承保糖尿病的概覽表

1

第 6-8頁的圖表簡要概述了Medicare B部分(醫療保險)和Medicare藥物保險(D部分)所涵蓋的一些糖尿病服務和用品。

一般而言，B部分所承保的服務可能影響糖尿病患者。B部分還為有風險患糖尿病的人士承保一些預防性服務。您的保單中必須包括B部分，才能獲得此部分所涵蓋的服務和用品。

D部分涵蓋用於輸送胰島素劑量的糖尿病用品。您必須加入 Medicare 藥物承保才能獲得D部分承保的用品。

用品/服務	承保些什麼	您應支付的費用
抗糖尿病藥品 請參閱第 16 頁	D部分涵蓋了維持血糖 (葡萄糖) 的抗糖尿病藥物。	共同保險或共付金 D部分先付額也可能適用
糖尿病篩檢 請參閱第 20 頁	如果您的醫生決定您有患糖尿病的風險，B部分承保此類的篩檢。您可能符合資格進行每年2次的糖尿病篩查測試。	沒有共同保險、共付金、或B部分先付額
Medicare糖尿病預防計劃 請參閱第 20-21 頁	B部分承保了終生一次的健康行為改變計劃，以幫助您預防糖尿病。	如果您符合條件，則不提供這些服務
糖尿病自我管理訓練 請參閱第 21-24 頁	B部分涵蓋了針對最近被診斷患有糖尿病或有糖尿病並發症風險的人們的糖尿病自我管理培訓服務。若要讓Medicare承保這些服務，您的醫生或其他醫療保健提供方必須下訂單，並且必須由經過認證的個人或計劃提供這些服務。	在滿足每年 B部分先付額之後，支付Medicare核准金額的 20%。
糖尿病設備&用品 請參閱第 10-13 頁	B部分承保家用血糖 (葡萄糖) 監測器以及您與該設備一起使用的耗材，包括血糖試紙、刺血針裝置和刺血針。您多少或多久得到這些用品可能會有所限制。B部分還涵蓋被視為耐用醫療設備的胰島素泵。	在滿足每年 B部分先付額之後，支付Medicare核准金額的 20%。 從2023年7月1日開始，如果您通過 Medicare 耐用醫療設備福利承保的傳統泵服用胰島素，則每月的胰島素供應費用不會超過\$35。B部分免賠額不適用。
糖尿病用品 請參閱第 17 頁	D部分承保某些用於注射胰島素的醫療用品 (例如注射器、針頭、酒精棉籤、紗布和胰島素泵設備，這些設備不在 B部分耐用醫療設備福利的承保範圍內)。	共同保險或共付金 D部分先付額也可能適用

用品/服務	承保些什麼	您應支付的費用
流感與肺炎球菌預防針 請參閱第 26 頁	流感預防針 - 有助於預防流感或流感病毒。B部分承保每個秋季或冬季流感季節注射一次的疫苗，幫助預防流感或流感病毒。 肺炎球菌預防針 - B部分介紹了該預防針，以助於預防肺炎球菌的感染（如特定種類的肺炎）。	如果您的醫生或醫療護理提供者接受分配額，則無需支付共同保險、共付金或B部分先付額。
足科檢查和治療 請參閱第 25 頁	如果您患有糖尿病性周圍神經病變及保護性感覺喪失，則B部分承保您每6個月進行一次的足部檢查，只要在兩次就診之間，您由於其他原因而沒有去看足部護理專家。	在滿足每年B部分先付額之後，支付Medicare核准金額的20%。
青光眼檢驗 請參閱第 25 頁	B部分為青光眼高風險者承保每 12 個月一次的檢驗。由國家合法授權的醫生必須進行檢查。	在滿足每年B部分先付額之後，支付Medicare核准金額的20%。
胰島素 請參閱第 16 頁	D部分承保非使用胰島素泵所注射的胰島素。	每份 D 部分承保的胰島素一個月的供應成本上限為\$35。您無需支付免賠額。

用品/服務	承保些什麼	您應支付的費用
胰島素注射泵 請參閱第 13 頁	若您符合特定條件，B部分則承保耐用醫療設備項目下的外用耐用胰島素泵和其所注射用的胰島素。	在滿足每年 B部分先付額之後，支付Medicare核准金額的20%。 從2023年7月1日開始 ，如果您通過 Medicare 耐用醫療設備福利承保的傳統泵服用胰島素，則每月的胰島素供應費用不會超過\$35。B部分免賠額不適用。
醫學營養治療服務 請參閱第 24-25 頁	如果您患有糖尿病或腎臟疾病，B部分可能涵蓋醫學營養療法和某些相關服務。您的醫生或其他醫療保健提供者必須向您介紹MNT的服務。	如果您的醫生或醫療護理提供者接受分配額，則無需支付共付金、共同保險、或 B部分先付額
治療性鞋子或鞋墊 請參閱第 13-14 頁	B部分為患有嚴重糖尿病足疾的糖尿病患者承保治療性鞋子或鞋墊。	在滿足每年 B部分先付額之後，支付Medicare核准金額的20%。
“歡迎參加 Medicare” 預防性門診檢查 請參閱第 26 頁	在您進行B部分的前12個月內，Medicare承保一次性的健康檢查、以及教育和諮詢有關預防性的服務，包括某些篩查、預防針及其他必要的護理轉診。	如果您的醫生或醫療護理提供者接受分配額，則無需支付共付金、共同保險、或 B部分先付額
年度“健康”門診檢查 請參閱第 26 頁	如果您參加 B部分保險的時間已經超過 12 個月，您可以進行年度的健康門診檢查，根據您目前的健康情況及風險因素，制定或更新您的個人化預防計劃。	如果您的醫生或醫療護理提供者接受分配額，則無需支付共付金或共同保險或 B部分先付額 如果您接受了「歡迎參加 Medicare」檢查，則您需要等待12個月後方可進行您的第一次年度「健康」門診檢查。

第2節

Medicare B部分所承保的 糖尿病用品

本節提供關於Medicare B部分(醫療保險)以及關於糖尿病用品承保范围的信息。如果您患有糖尿病且持有B部分保險,則Medicare承保特定用品,其中包括:

- 血糖自我測試的設備及用品。請參閱第 10-12 頁。
- 胰島素注射泵。請參閱第 13 頁。
- 治療性鞋子或鞋墊。請參閱第 13-14 頁。

血糖自我測試的設備及用品

B部分承保作為耐用醫療設備的血糖自測設備和用品。

自我測試用品包括：

- 血糖測試器
- 血糖試紙
- 穿刺工具和刺血針
- 檢查測試設備和試紙準確性所用的**血糖控制藥水**。

然而，B部分承保的用品數量有所不同。

- 如果您使用胰島素，您每3個月可獲得多達300片試紙和300支刺血針。
- 如果您不使用胰島素，您每3個月可以獲得100片試紙和100支刺血針。

如果您的醫生認為這是醫療上必需的，並且您滿足其他要求，**Medicare 將允許您獲得額外的測試條和刺血針**。您可能需要保留一份記錄，以顯示您實際測試自己的頻率。

如果您的醫生認為您滿足 Medicare 承保範圍的所有要求，則 Medicare 可能承保連續血糖監測儀（接收器）和相關用品（傳感器和發射器）。

這些要求包括需要：

- 經常檢查您的血糖（每天4次或以上），並且
- 使用胰島素泵或每天注射3次或以上胰島素。

您還必須定期親自拜訪您的醫生。

如果您對糖尿病用品有疑問，請訪問[Medicare.gov/coverage](https://www.Medicare.gov/coverage)您亦可致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。聽障專線使用者可致電 1-877-486-2048。

血糖自我測試的設備及用品 (續)

我的醫生需要做什麼，我才能獲得這些承保的用品？

只有從您的醫生取得處方後，Medicare才能承保您的血糖自我測試設備和用品。該處方應包括以下的內容：

- 您是否患有糖尿病。
- 您所需血糖測試器的種類和原因。(如果您因視力問題而需要特殊的測試器，您的醫生必須對此進行解釋。)
- 您是否使用胰島素。
- 您應該測試血糖的頻率。
- 您每個月需要的試紙和刺血針數量。

請留意以下幾點：

- 您必須要求再續您的用品。
- 每 12 個月您需要從您的醫生取得刺血針和試紙的新處方。

我到哪裡可以得到這些用品？

- 您可在您的藥房訂購並領取您的用品。
- 您可向醫療設備供應商訂購。一般而言，“供應商”指的是為您提供醫療器材或服務的任何公司、個人或機構，除了您在醫院或專業護理機構住院之外。如果您以這種方式取得您的用品，您必須親自訂購。您需要從您的醫生取得處方才能訂購，但是您的醫生不能為您訂購用品。

我應該使用什麼樣的供應商或藥房？

您必須從在Medicare註冊登記的藥房或供應商取得用品。如果您從未在Medicare註冊登記的藥房或供應商取得用品，Medicare將不會支付費用。您必須支付任何從未在Medicare註冊登記的藥房或供應商所取得用品的全部費用。

在您取得用品之前，一定要詢問供應商或藥房下列這些問題：

- 您在Medicare註冊登記了嗎？
- 您接受分配額嗎？

如果對這兩個問題任何一個的答案是「不」，您應打電話給您所在地區的其他供應商或藥房，得到「是」的回答，以確保您的採購將由Medicare所承保，並為您省錢。

血糖自我測試的設備及用品（續）

要查找在Medicare註冊的供應商，請訪問[Medicare.gov/medicalequipment-suppliers](https://www.medicare.gov/medicalequipment-suppliers)。或請致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。聽障人士 (TTY) 可致電 1-877-486-2048。

備注: Medicare不會支付任何您未要求的用品，或供應商自動發送給您的任何用品，包括血糖測試器、試紙和刺血針。如果您收到了自動發送給您的用品，或收到了與您的糖尿病用品相關的誤導性或涉嫌欺詐的廣告，請致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。

誰負責提交申請？

所有註冊Medicare的藥房和供應商都必須對血糖（葡萄糖）測試器、試紙和其他耐用性醫療設備福利所包括的物品提出索賠。您不得自己提交血糖測試器或試紙的索賠要求。

我需要支付什麼？

從接受分配的藥房或供應商處購買用品時，您所支付的費用不超過共同保險金額。如果您的藥房或供應商**不**接受分配額，則收費可能會更高，同時您可能需要支付更多費用。您還可能需要在接受服務時先支付全部的費用，然後等Medicare將其應付的份額寄發給您。

胰島素注射泵

從2023年7月1日開始，您為耐用醫療設備 (DME) 泵提供每月 B部分承保胰島素的費用不能超過\$35，並且 B部分免賠額將不適用。

如果您有 Medicare 補充保險 (Medigap) 支付您的 B部分共同保險，則該計劃應承保\$35 (或更少) 的胰島素費用。請檢查您的計劃，了解其是否支付您的 B部分共同保險。

如果您使用佩戴在體外 (外部) 的非一次性胰島素泵，B部分可能承保與泵一起使用的胰島素，並將泵本身作為 DME 承保。如果您居住在該國的某些地區，您可能必須使用 Medicare 的特定胰島素泵供應商來支付耐用胰島素泵的費用。

我如何取得胰島素泵？

如果您需要使用胰島素泵，您的醫生會開處方給您。

備注：在原始 Medicare 中，您為胰島素相關用品 (如注射器、針頭、酒精棉籤和紗布) 支付 100% 的費用，除非您有 D部分。對於泵、管道和任何其他用品，您為 Medicare 支付 20% -年度B部分免賠額後的批准金額。

治療性鞋子或鞋墊

如果您擁有 B部分、患有糖尿病、並且符合一定條件 (請參閱第14頁)，Medicare將承保您所需的治療性鞋子。

每年所承保治療鞋的種類包括下列各種之一：

- 一雙深度充填鞋和 3 雙鞋墊
- 一雙定制模壓鞋 (包括鞋墊)，如果您因為足部畸形而不能穿深度充填鞋，並另加 2 雙鞋墊

備注：在某些情況下，Medicare還可能承保單獨的鞋墊或改裝鞋來替代鞋墊。

治療性鞋子或鞋墊 (續)

我如何取得治療性鞋子？

如需Medicare支付您的治療性鞋子，您的糖尿病主治醫生必須證明您符合以下三個條件：

1. 您患有糖尿病。
2. 您一隻或雙隻足部至少有下列病症之一：
 - 部分或全部足截肢
 - 曾患過足部潰瘍
 - 可能會導致足部潰瘍的皮膚硬結
 - 糖尿病導致的神經損傷，有皮膚硬結症狀
 - 血液循環不良
 - 足部畸形
3. 您正在接受全面的糖尿病護理計劃治療，並因糖尿病而需要治療性鞋子和 / 或鞋墊。

Medicare還要求：

- 足科醫生或其他合格的醫療保健提供者開具鞋子的處方。
- 由醫生或其他合格的個人，如足科矯正師、矯形師或假肢師安裝並提供治療性鞋子

更換在災難或緊急狀況遺失或損壞的耐用醫療設備和用品

如果原有的Medicare已經支付的耐用醫療設備（就像傳統的胰島素泵）或用品（如糖尿病用品）由於緊急情況或災難而損壞或遺失：

- 在某些情況下，Medicare將承保修復或更換設備或用品的費用
- 一般而言，Medicare也將在您的設備（如輪椅）修復期間支付該設備的租金

欲詳細了解耐用醫療設備和糖尿病用品，請造訪 [Medicare.gov](https://www.medicare.gov)，或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)，聽障專線：1-877-486-2048。

第3節

3 Medicare關於糖尿病藥物的承保範圍

這個部分解說瞭聯邦醫療保險 (Medicare) 受保人或糖尿病潛在病患的聯邦醫療保險 (Medicare) 藥物承保 (D部分)。要獲得 Medicare 藥物承保，您必須加入 Medicare 藥物計劃或具有藥物承保的 Medicare Advantage 計劃。Medicare D 部分承保胰島素、抗糖尿病藥物以及一些與胰島素相關的用品。

胰島素

每份 D 部分承保的胰島素一個月的供應成本上限為 \$35，並且您無需支付胰島素的免賠額。這適用於所有服用胰島素的人，即使您獲得額外幫助（一項 Medicare 計劃，幫助收入和資源有限的人支付 Medicare D 部分保費、免賠額、共同保險和其他費用）。如果您獲得 60 天或 90 天的胰島素供應，則每月供應每種承保胰島素的費用不能超過 \$35。例如，如果您獲得 60 天 D 部分承保的胰島素供應，您通常支付的費用不會超過 \$70。

如果您服用胰島素，您可以獲得比較 Medicare 藥物計劃和費用的幫助：

- 請致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。TTY 用戶可以撥打 1-877-486-2048。
- 請聯繫您當地的州健康保險援助計劃 (SHIP)，以獲得免費的個性化健康保險諮詢。

注意：從 2023 年 7 月 1 日開始，傳統胰島素泵中使用的胰島素也適用類似的成本上限（B 部分涵蓋）。

抗糖尿病藥品

不受胰島素控制的血糖（葡萄糖）由抗糖尿病藥物維持。Medicare D 部分可以承保多種抗糖尿病藥物。檢查您的計劃，了解其承保哪些特定藥物。

糖尿病用品

如果您有 Medicare 藥物承保且患有糖尿病，則與向體內輸送胰島素直接相關的用品將受到承保。這些醫療用品包括：

- 酒精棉籤
- 紗布
- 針頭
- 注射器

更多相關的訊息

欲瞭解更多關於Medicare藥品保險的訊息：

- 請造訪 [Medicare.gov/drug-coverage-part-d](https://www.medicare.gov/drug-coverage-part-d)
- 致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。聽障人士 (TTY) 可致電 1-877-486-2048。
- 請聯絡所在州的州健保補助計劃 (SHIP)，獲得免費健保諮詢。請造訪 [shiphelp.org](https://www.shiphelp.org) 或致電 1-800-MEDICARE 索要電話號碼。

第4節

Medicare承保的糖尿病篩檢與服務

4

B部分承保特定的服務、檢查和培訓，幫助您預防、檢測和治療糖尿病。

一般來說，您的醫生必須轉介您以獲得這些服務，包括：

- **糖尿病篩檢**。請參閱第 20 頁。
- **Medicare糖尿病預防計劃**。請參閱第 20-21 頁。
- **糖尿病自我管理訓練**。請參閱第 21-24 頁。
- **醫學營養治療服務**。請參閱第 24-25 頁。
- **糖化血紅蛋白測試**。請參閱第 25 頁。

您無需轉介即可獲得一些 Medicare 承保的服務。請參閱第 25-26 頁。

糖尿病篩檢

如果您有患糖尿病的風險，B部分將支付您糖尿病篩檢的費用。您可能有患糖尿病的風險，如果您有：

- 高血壓
- 血脂異常（膽固醇及三酸甘油酯異常的病史）
- 肥胖症（定義為身體質量指數 (BMI) ≥ 30 ）
- 血液葡萄糖（血糖）耐受性受損
- 高空腹血液葡萄糖（血糖）

如果至少有 2 個下列因素，也可能有風險：

- 超重（定義為身體質量指數 (BMI) > 25 ，但 < 30 ）
- 有糖尿病家族史
- 有妊娠糖尿病史或產兒體重超過 9 磅
- 已年滿 65 歲

聯邦醫療保險 (Medicare) 可能每 12 個月支付糖尿病篩檢費用 2 次。在首次糖尿病篩檢後，醫師會決定是否需要做第二次篩檢。聯邦醫療保險 (Medicare) 承保下列糖尿病篩檢：

- 空腹血糖驗血
- 其他聯邦醫療保險 (Medicare) 核准的適當血糖驗血

如果您認為自己可能有患糖尿病的風險，請諮詢您的醫生，了解是否應該接受這些檢查。

Medicare 糖尿病預防計劃

B部分承保一生一次的健康行為改變計劃，以幫助您預防2型糖尿病。該計劃以六個月為一組、每週一次的核心課程開始。在這些課程中，您將獲得：

- 進行訓練，以圍繞飲食和運動做出現實、持久的行為改變
- 有關如何進行更多運動的提示
- 控制體重的策略
- 專業教練可幫助您保持動力。
- 目標和挑戰類似者的支持

Medicare糖尿病預防計劃 (續)

完成核心課程後，您將獲得6個月的後續課程。

如在 2021 年或更早開始了聯邦醫療保險 (Medicare) 糖尿病預防計劃並已達到特定減重目標，將另外得到 12 個每月課程。

欲符合資格，必須符合以下條件：

- 有 B 部分 (或聯邦醫療保險優勢計劃 (Medicare Advantage Plan)) 。
- 在參加第一個核心課程前 12 個月內，空腹血糖值為 110-125 mg/dL，2 小時血糖值為 140-199mg/dL (口服葡萄糖耐量檢測)，或糖化血色素檢測結果在 5.7% 和 6.4% 之間。
- 身體質量指數 (BMI) 為 ≥ 25 (亞裔為 ≥ 23) 。
- 沒有第 1 型或第 2 型糖尿病病史。
- 沒有末期腎臟病 (ESRD) 。
- 從未參加過聯邦醫療保險 (Medicare) 糖尿病預防計劃。

如果符合資格，這些服務免費。

請訪問 [Medicare.gov/coverage/medicare-diabetes-prevention-program](https://www.medicare.gov/coverage/medicare-diabetes-prevention-program) 查找您所在地區的這些計劃。

糖尿病自我管理訓練

糖尿病自我管理訓練有助於您學習如何成功地管理您的糖尿病。您的醫生或其他醫療保健提供者必須為本訓練內容開處方，B 部分才能為其承保。

如果您符合以下這些條件之一，您就可以獲得糖尿病自我管理訓練：

- 您已被診斷患有糖尿病。
- 您從以前不服用糖尿病藥品，變成開始服用糖尿病藥品，或從口服糖尿病藥品，變成使用胰島素。
- 您已被診斷出患有糖尿病，並且有發生並發症的風險 (請參閱下一頁) 。

糖尿病自我管理訓練(續)

如果您有以下任何一種情況，您的醫生或其他醫療保健提供者可認定您的風險已增加：

- 您控制血糖有困難，曾因糖尿病在急診室治療過，或者在醫院中過夜。
- 您已確定經診斷患有與糖尿病相關的眼疾。
- 您有足部麻木或其他足部的問題，如潰瘍、畸形或曾經截肢。
- 您已確定經診斷患有與糖尿病相關的腎臟疾病。

您的醫生或其他醫療保健提供者通常會向您提供有關在哪裡進行糖尿病自我管理訓練的訊息。作為醫生或其他醫療保健提供者制定的醫療計劃的一部分，您必須從經過核准的個人或計劃中獲得此訓練。這些計劃和個人均獲得美國糖尿病協會或美國糖尿病教育者協會的認可。

承保多少訓練？

Medicare 將承保最多10小時的初始培訓和2小時的後續培訓（如果您需要）。

自開始培訓之日起，您必須完成不超過12個月的初始培訓。初始培訓包括1小時的一對一培訓。其他9個小時的初始訓練通常為集體訓練。

重要提示：您的醫生或其他醫療保健提供者可能會規定最多10小時的一對一培訓，而不是小組培訓。如果您有視力低下、聽力障礙、語言或其他溝通困難或認知限制，您可能需要接受一對一的培訓。如果訂單之日起2個月內沒有團體參加，Medicare 還承保一對一培訓。

糖尿病自我管理訓練(續)

從您接受初始訓練之後的一年起，如果您需要，每年有不超過2個小時的後續訓練屬於Medicare的承保範圍。後續訓練可以是集體訓練，也可以是一對一的單獨訓練。您的醫生或其他醫療保健提供者必須每年開具此後續培訓，以便 Medicare 承保。

備注：許多聯邦合格保健中心（FQHC）都提供糖尿病自我管理訓練。FQHCs在醫療服務不足的農村和城市地區提供初級的保健服務和合格的預防性服務。FQHC的一些類型包括社區健康中心、移民健康中心、流浪漢醫療計畫、公共住房基層醫療中心、以及由部落/部落組織或城市的印第安組織營運的門診健康計畫/設施。您不需要支付任何B部份先付額。無需支付 B部分自付額。請造訪 findahealthcenter.hrsa.gov 查找附近的健康中心。

遠程醫療：或許能只用音訊（如手機）或音視訊通信技術（如電腦），從在其他地方的醫師或其他醫療保健提供者獲得糖尿病自我管理訓練。欲詳細了解遠距醫療服務，請致電 1-800-MEDICARE。TTY 用戶可以撥打 1-877-486-2048。

在此訓練中，我能學到什麼？

糖尿病自我管理培訓首次課程是一項個人評估，目的是幫助講師更好地瞭解您的需求。

課堂訓練將涵蓋的題目如以下這些：

- 關於糖尿病的一般訊息，如控制血糖的益處，和血糖控制不佳的風險
- 營養以及如何管理您的飲食
- 管理和改善控制血糖的選項糖尿病自我管理訓練(續)

糖尿病自我管理訓練(續)

- 運動及其為何對您的健康重要
- 如何正確地服用您的藥品
- 血糖測試以及如何使用這些訊息來改善您的糖尿病控制
- 如何預防、識別和治療急性和慢性的糖尿病併發症
- 足部、皮膚和牙科護理
- 飲食、運動和藥品會如何影響血糖
- 改變行為、設定目標、降低風險和解決問題
- 如何調整罹患糖尿病的情緒
- 家人的參與和支持
- 使用醫療護理系統和社區資源

醫學營養治療服務

除了糖尿病自我管理培訓外，如果您患有糖尿病或腎臟疾病並符合某些標準，B部分還涵蓋醫療營養治療服務。醫生必須為您開具這些服務。

註冊營養師或特定的營養專業人士可以提供以下這些服務：

- 初步的營養和生活方式評估
- 營養諮詢（吃什麼樣的食物以及如何遵循個別化的糖尿病膳食計劃）
- 如何管理影響糖尿病的生活方式因素
- 隨後查訪以檢查您飲食管理的進展

請記住，您的醫生或其他醫療保健提供者必須每年開具這些醫學營養治療服務的處方，Medicare才會承保。

醫學營養治療服務(續)

備注：許多聯邦合格保健中心 (FQHC) 都提供醫療性營養治療服務。請查閱第 24 頁。請造訪 findahealthcenter.hrsa.gov 查找附近的健康中心。

遠程醫療：您也許可以通過遠程醫療從註冊營養師或其他醫療保健提供者那裡獲得醫療營養治療。欲了解更多信息，請參見第 23 頁。

足科檢查和治療

如果您的任何一隻腳患有與糖尿病相關的神經損傷，則B部分承保由足病醫生或其他足部護理專家每6個月進行一次足部檢查，除非您在過去6個月曾與一位足部護理專家會面診斷過其他足部疾病。如果您的足部全部或部分受到了非創傷性截肢（不是因為受傷），或者足部外觀發生了變化，這可能表明您患有嚴重的足疾，那麼Medicare可能會承保更頻繁的就診。請記住，您應該接受您的家庭保健醫生或糖尿病專門護理人員所提供的足科護理。

糖化血紅蛋白測試

糖化血紅蛋白測試可以用來測量過去 3 個月您血糖控制的好壞。如果您患有糖尿病，而您的醫生要求的話，B部分將承保這項檢測。

青光眼檢驗

如果您的青光眼風險增加，B部分將為您支付每12個月檢查一次青光眼的費用。如果您符合以下條件，則被認為是青光眼的高危人群：

- 糖尿病
- 有青光眼家族病史，或
- 是非裔美國人且年滿50歲，或
- 是西班牙裔，年齡在65歲以上。

該項檢查必須由您所在州合法准許提供此項服務的眼科醫生執行或監督。

流感和肺炎球菌預防針（疫苗）

如果您患有糖尿病，那麼您患流感和肺炎並發症的風險就會更高。接種疫苗對於降低這種風險很重要。B部分將支付您通常在流感季節注射一次流感疫苗的費用。B部分還將支付肺炎球菌注射費用，以預防肺炎球菌感染（如某些類型的肺炎）。與您的醫生或其他醫療保健提供者交談，了解您是否需要注射這些疫苗。

“歡迎參加Medicare” 預防性門診檢查

B部分承保對您的健康的一次性評估，以及在獲得B部分後的前12個月內的預防性服務教育和諮詢。其中包括關於某些篩檢、預防針及其他可能需要的護理轉介的訊息。“歡迎參加Medicare”的預防性門診檢查是一個好機會與您的醫生討論您可能需要的預防性服務，如糖尿病篩檢。

年度“健康”門診檢查

如果您參加B部分已經超過12個月，您可以進行年度的“健康”門診檢查，根據您目前的健康情況及風險因素，以制定或更新您的個人化預防計劃。這包括：

- 復查病歷和家族病史
- 目前的供應商和處方藥品的清單
- 您的身高、體重、血壓和其他日常量測
- 適當的預防性服務的篩檢時間表
- 您的風險因素和治療選項的清單

Medicare不承保的用品和服務

原有的Medicare和Medicare藥品計劃並不承保一切。例如，以下這些用品和服務不屬於承保的範圍：

- 眼鏡及眼鏡檢查，白內障手術後的除外
- 矯形鞋（專為足部受損但完整無缺者製作的鞋子）
- 整容手術

第5節

有用的提示和資源

5

有 更多的訊息可助您作出滿足您需求的醫療護理的選擇和決定。

瞭解更多關於Medicare對糖尿病的承保範圍詳情，請訪問[Medicare.gov/coverage](https://www.medicare.gov/coverage)或致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)。聽障人士 (TTY) 應致電 1-877-486-2048。

電話號碼和網站

衛生與公眾服務部 (HHS) 疾病控制與預防中心 (CDC)

cdc.gov/diabetes

1-800-232-4636

尋找健康中心

findahealthcenter.hrsa.gov

印第安人健康服務署

ihs.gov/diabetes

MyHealthfinder

healthfinder.gov

國家糖尿病預防計劃

cdc.gov/diabetes/prevention

衛生與公眾服務部 (HHS) 國家衛生研究院 (NIH)

糖尿病、消化與腎臟疾病研究所 (NIDDK)

niddk.nih.gov

niddk.nih.gov/health-information/diabetes

1-800-860-8747 (Clearinghouse)

CMS 可用通信

Medicare 提供免費的輔助工具和服務，包括盲文、大字體、數據/音頻文件、中繼服務和 TTY 通信等無障礙格式的信息。如果您以可訪問的格式請求信息，您不會因提供該信息所需的任何額外時間而受到不利影響。這代表著，如果您的請求延遲完成，您將有更多時間採取任何措施。

要獲得可用形式的 Medicare 或市場資訊，您可以：

1. **電話：** Medicare：請致電 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) ；
TTY 請撥：1-877-486-2048。
對於市場：1-800-318-2596。TTY 請撥：1-855-889-4325
2. **Email：** altformatrequest@cms.hhs.gov.
3. **傳真：** 1-844-530-3676.
4. **通信地址：**

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

您的申請應包括您的姓名、電話號碼、所需資訊類型（如已知）以及郵寄地址（我們給您郵寄資料的地址）。我們可能會與您聯繫以獲取更多資訊。

注意： 若您已加入 Medicare 優勢計劃或處方藥計劃，您可以聯繫您的計劃方，請求提供可用格式的資訊。有關 Medicaid 的更多資訊，請與您所在州或當地的 Medicaid 辦事處聯繫。

非歧視通知

CMS不會以種族、膚色、國籍、殘疾、性別（包括性取向和性別認同）或年齡為依據排除、拒絕或以其他方式歧視任何人准入、參與或接受其計劃和活動中的服務和福利，無論這些計劃和活動是由 CMS 直接進行的還是透過承包商或 CMS 安排執行其計劃和活動的任何其他實體進行的。

如果在獲取您可用格式的資訊方面有任何疑問，您可以透過本通知內載有的任何方式聯絡 CMS。

如果您認為自己在CMS計劃或活動中受到歧視，包括在從任何Medicare優勢計劃、Medicare處方藥計劃、州或地方Medicare辦公室或市場合格健康計劃獲取可存取格式的資訊時遇到問題，您也可以提出投訴。向美國聯邦衛生和人類服務部民權辦公室提出投訴有三種途徑：

1. **Online:** hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/complaint-process/index.html
2. **電話：**請致電1-800-368-1019。聽障人士可致電1-800-537-7697。
3. **通信：**將您的投訴內容寄至：民權辦公室

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

官方業務
私用罰款，\$300美元。

CMS Product No. 11022-C (Chinese)
June 2023

Medicare Coverage of Diabetes Supplies, Services, & Prevention Programs

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

