

플랫폼 기반 인슐린 펌프, 디아콘 G8



요양비 환급 제도 안내



■ 당뇨병 관리기기 구입비 지원

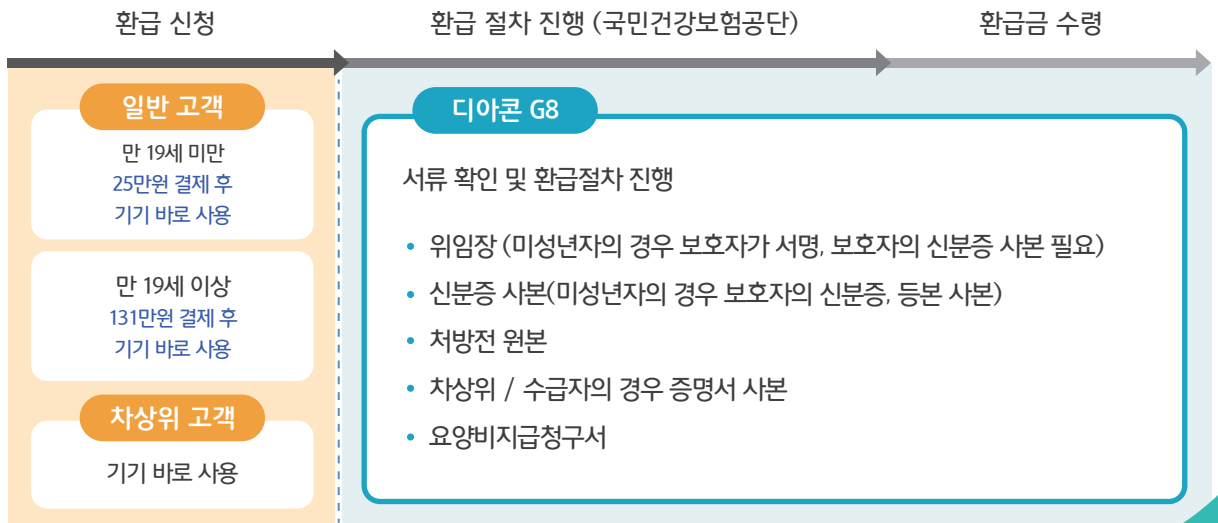
지원대상자	제1형 당뇨병 환자			
나이구분	만 19세 미만		만 19세 이상	
대상구분	일반	차상위, 의료급여수급권자	일반	차상위, 의료급여수급권자
펌프구입금액	250만원	250만원	250만원	170만원
기준금액	250만원	250만원	170만원	170만원
환급금액	225만원 (기준 금액의 90% 환급)	250만원 (기준 금액의 100% 환급)	119만원 (기준 금액의 70% 환급)	170만원 (기준 금액의 100% 환급)
본인부담금액	25만원 (기준 금액의 10%)	0원	131만원 ① 51만원(기준금액의 30%) + ② 80만원(펌프 구입금액-기준금액)	0원
처방기간	60개월 (처방기간 내, 인슐린자동주입기기로 중복 청구 및 환급 불가)			

※ 디아콘 G8 인슐린펌프는 '급여대상품목 구분'에 해당하는 기기 중 '센서 연동형'에 해당됩니다.
 ※ 센서 연동형: 저혈당 예측 시 인슐린 주입 중단 및 주입 재개 가능한 기기

보건복지부 고시 2024-28호 (2024. 02. 26) 기준

■ 디아콘 위임청구 소개

디아콘에서는 고객의 편의를 우선하는 마음으로 위임청구서비스를 진행하고 있습니다.



당뇨인의 건강한 삶을 디아콘이 함께 합니다.

■ 당뇨병 관리기기 처방전 (인슐린자동주입기) (예시)

처방전 확인사항	
당뇨병 구분	[<input checked="" type="checkbox"/>] 제1형 당뇨병
제1형 당뇨병 * (1) (2) 동시 만족	<p>(1) 다음 중 하나 이상에 해당하는 경우 ▶ 하나 이상 무조건 체크 필수</p> <p>[<input checked="" type="checkbox"/>] c-peptide 0.6ng/ml 이하</p> <p>[] 경구포도당섭취자극(또는 글루카곤 주사, 식사 후 등) 후 1.8ng/ml 이하</p> <p>[] 24시간 소변 시렙타이드(C-peptide) 수치가 30μg/24hr 미만</p> <p>[] 최초 진단시 당뇨병성케톤산증(DKA)의 병력</p> <p>[] 항글루타민산탈탄산효소항체(anti-GAD antibody) 등 체도 또는 인슐린 등에 대한 자가항체 양성인 경우</p>
	(2) [<input checked="" type="checkbox"/>] 인슐린 투여

처방 및 지시사항			
③ 처방품목	[] 기본형	[<input checked="" type="checkbox"/>] 센서연동형	[] 복합폐쇄회로형
④ 총 처방기간	(60) 개월	⑤ 처방개수	(1) 개
⑥ 다음 처방일	처방전 발행일 기준 5년 이후		
처방전 사용기간	30일	※ 사용기간 내에 구입 · 제출하여야 합니다.	
요양기관명(기호) :		()	(요양기관 직인)
담당의사 성명(면허번호) :		(제 호)	
전문과목(전문의 자격번호) :		(제 호)	(서명 또는 인)

※ 직인 필수

■ 전국 지점 및 교육센터



디아콘 고객센터

평일 09:00 ~ 18:00 (점심시간 11:40 ~ 13:00, 주말 및 공휴일 휴무)
 - 전화 : 1588 - 7203
 - 홈페이지 : www.diaconn.com
 - 주소 : 서울특별시 구로구 디지털로 242, 한화비즈메트로1차 206호

참고 사이트 안내

- 국민건강보험공단 홈페이지 (www.nhis.or.kr)

디아콘 교육센터

- 📍 서울특별시 구로구 디지털로 242, 한화비즈메트로1차 206호
- 📍 강원특별자치도 원주시 시청로21, 요진타워 504호
- 📍 광주광역시 남구 진월동249대주상가 103호 (062-419-3640)
- 📍 부산광역시 동구 고관로40, 지원더뷰시티 B105호

당뇨인의 건강한 삶을 디아콘이 함께 합니다.

■ 당뇨병환자 소모성재료 처방전 (예시)

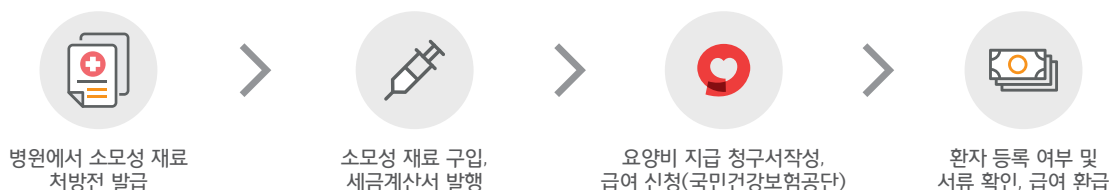
처방 전 확인사항			
③ 처방품목	④ 확인사항		
<input checked="" type="checkbox"/> 제 1형 당뇨병			
<input type="checkbox"/> 제 2형 당뇨병 ※ 나이는 처방일 기준	<input type="checkbox"/> 만 19세 미만 : <input type="checkbox"/> 인슐린 투여 <input type="checkbox"/> 인슐린 미투여 <input type="checkbox"/> 만 19세 미만 : <input type="checkbox"/> 인슐린 투여 ※ 인슐린 미투여 시 지원 대상에서 제외		
<input type="checkbox"/> 임신 중 당뇨병 ※ 기존에 등록된 제 2형 당뇨병 환자가 임신중인 경우 임신 중 당뇨병에 표시	<input type="checkbox"/> 인슐린 투여 <input type="checkbox"/> 인슐린 미투여 ※ 참고 : 분만 예정일 ()		

처방 및 지시사항			
⑤ 처방품목	<input type="checkbox"/> 혈당측정검사지 <input checked="" type="checkbox"/> 인슐린펌프용 주사기	<input type="checkbox"/> 채혈침 <input checked="" type="checkbox"/> 인슐린펌프용 주사바늘	<input type="checkbox"/> 인슐린주사기 <input type="checkbox"/> 인슐린주사바늘
⑥ 총 처방기간	(90) 일		
⑦ 1일 평균 횟수	혈당검사 평균 [4] 회 검사 / 일	인슐린주사 평균 [4] 회 주사 / 일 ※ 인슐린 투여횟수에 따라 기준 금액이 달라짐 (기준금액 : 1회 투여 900원 / 2회 투여 1,800원 / 3회 이상 2,500원)	
처방전 사용 시간	교부일로부터 처방기간까지		※ 사용기간 내에 구입·제출하여야 합니다.

■ 당뇨병 환자 등록 절차



■ 당뇨병 소모성 재료 급여 신청 절차



플랫폼 기반 인슐린 펌프, 디아콘 G8



요양비 환급 제도 안내



■ 당뇨병환자 소모성 재료 구입비 지원

예시 : 90일 처방 기준

		일반	차상위계층, 의료급여수급권자
기준금액		2,500원 / 일 (90일 합산 기준 225,000원 한도)	
디아콘 G8 소모품	주입세트	6,000원 / 개	
	주사기	1,500원 / 개	
제약 조건		(1) “인슐린을 투여하는” 당뇨병 환자로 등록된 사람 <small>*등록 방법은 국민건강보험공단 홈페이지에서 확인할 수 있습니다.</small> (2) 당뇨병환자 소모성재료 처방전 발급 (3) 인슐린을 투여하는 모든 당뇨병환자 <small>(제2형 당뇨병 환자의 경우 1일 투여횟수에 따라 환급금 상이)</small> <small>※ 카트리지 외 다른 소모품 추가 구매 시 환급금액은 달라질 수 있습니다.</small> <small>보건복지부 고시 제2018- 149호, (2018. 8. 1.) 기준</small>	

90일 기준 3일마다 소모품 교체시,

소모품 일부담금

→ 22,500원(90% 환급)

차상위/의료수급권자

→ 0원 (100% 환급)

■ 디아콘 위임청구 소개

디아콘에서는 고객의 편의를 우선하는 마음으로 위임청구서비스를 진행하고 있습니다.

