

◎질병관리청공고 제2023-389호

「예방접종업무의 위탁에 관한 규정」(질병관리청 고시 제2020-10호, 2020.9.14.) 제5조에 따라 예방접종비용을 공고합니다.

2023년 09월 15일

질병관리청장

2023년 예방접종업무 위탁의료기관 예방접종비용 공고(7차)

1. 예방접종비용

가. 백신비

- 대상감염병 : 디프테리아, 파상풍, 백일해
- 백신종류 및 방법 : Tdap
- 품목 : 아다셀프리필드시린지
- 백신비 : 22,550원
- 비고 : 기존 아다셀주의 제형변경, 기 공급 된 아다셀주 소진시까지 사용 병행

| 대상감염병 | 백신종류 및 방법 | | 제품별 | 백신비(원) |
|------------------------------------|----------------------------|-------------------|------------------|--------|
| 결핵 | BCG(피내) | | 피내용건조비씨지백신주AJV | 25,590 |
| B형간염 | HepB | 0.5ml | 헤파문주 | 3,790 |
| | | | 유박스비주 | |
| | 1.0ml | 헤파문프리필드시린지 | 6,630 | |
| | | 유박스비주 | | |
| 유박스비프리필드주 | | | | |
| 디프테리아, 파상풍, 백일해 | DTaP | | 보령디티에이피백신주 | 11,760 |
| | Td | 디티부스터주 | | 13,850 |
| | | 녹십자티디백신프리필드시린지 | | |
| | Tdap | 아다셀주 | | 22,550 |
| | | 아다셀프리필드시린지 | | |
| 부스트릭스프리필드시린지 | | | | |
| 폴리오 | IPV | | 아이피박스주 | 16,220 |
| 디프테리아, 파상풍, 백일해, 폴리오 | DTaP-IPV | | 테트락심 | 24,410 |
| | | | 인판릭스PV주 | |
| | | | 보령디티에이피아이피브백신 | |
| 디프테리아, 파상풍, 백일해, 폴리오, b형헤모필루스인플루엔자 | DTaP-IPV/Hib | | 펜탁심주 | 36,700 |
| | | | 인판릭스아이피브이합주 | |
| b형헤모필루스인플루엔자 | Hib | | 유히브주 | 11,300 |
| 폐렴구균 | PCV(단백결합) 13 | | 프리베너13주 | 63,960 |
| | PCV(단백결합) 10 | | 신플로릭스프리필드시린지 | 52,950 |
| | PPSV(다당질) 23 ¹⁾ | | 프로디악스-23 프리필드시린지 | 23,340 |
| 홍역, 유행성이하선염, 풍 | MMR | | 엠엠알II주 | 11,950 |

| | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------|--|--------------------|--------|
| 진 | | | 프리오릭스주 | |
| 수두 | VAR | | 배리셀라주 | 15,760 |
| | | | 스카이바리셀라주 | |
| | | | 바리-엘백신 | |
| 일본뇌염 | JE (불활성화백신) | 베로세포유래 0.4ml | 녹십자-세포배양일본뇌염백신주 | 12,860 |
| | | | 보령세포배양일본뇌염백신주 | |
| | JE(생백신) | 베로세포유래 0.7ml | 녹십자-세포배양일본뇌염백신주 | 19,980 |
| | | | 보령세포배양일본뇌염백신주 | |
| | | | 씨디제박스 | 14,610 |
| A형간염 | HepA | 0.5ml (어린이) | 하브릭스주 | 13,010 |
| | | | 아박심80U소아용주 | |
| | | | 박타프리필드시린지 | |
| | | | 박타주 | |
| | | | 보령A형간염백신프리필드시린지주 | |
| 사람유두종바이러스 감염증 | HPV 2 | | 서바릭스프리필드시린지 | 56,550 |
| | HPV 4 | | 가다실프리필드시린지 | 66,410 |
| 로타바이러스 | RV 1 | | 로타릭스 | 77,610 |
| | RV 5 | | 로타텍 | 52,190 |
| 인플루엔자 ²⁾ (2023-2024 절기) | QIV (4가 인플루 엔자 백신) | 0.5ml (민간개별 구매) (어린이, 임신부) | 지씨플루퀴드리밸런트프리필드시린지주 | 10,700 |
| | | | 보령플루백신Ⅷ테트라백신주 | 10,650 |
| | | | 보령플루백신 V 테트라백신주 | |
| | | | 코박스인플루4가PF주 | 10,690 |
| | | | 코박스플루4가PF주 | |
| | | | 박씨그리프테트라주 | 10,370 |
| | | | 테라텍트프리필드시린지주 | 10,100 |
| | | | 스카이셀4가 | 10,650 |
| | QIV (4가 인플루 엔자 백신) | 0.5ml (사전현물 공급) (어린이, 임신부, 어르신) | 지씨플루퀴드리밸런트프리필드시린지주 | 10,700 |
| | | | 보령플루백신Ⅷ테트라백신주 | 10,650 |
| | | | 보령플루백신 V 테트라백신주 | |
| | | | 코박스인플루4가PF주 | 10,686 |
| | | | 코박스플루4가PF주 | |
| | | | 박씨그리프테트라주 | 10,373 |
| | | | 테라텍트프리필드시린지주 | 10,100 |
| | | | 스카이셀4가 | 10,650 |

* 조달계약 미체결 백신의 경우 조달계약 체결 이후 예방접종비용 공고 예정
(조달계약 체결 전까지 유효)

- 1) 어르신 폐렴구균 예방접종 사업용 백신은 위탁의료기관에 현물로 공급, 백신비는 보건소에서 도매상으로 지급
- 2) 예방접종비용 공고되지 않은 백신으로 "민간개별구매" 적용 의료기관(의원급 소아청소년과)에서 어린이(생후 6개월~만 13세 이하) 및 임신부 인플루엔자 국가예방접종 사업 대상자에게 접종할 경우 백신비는 최저 공고가격(10,100원)으로 비용 상환, "사전현물공급" 인플루엔자 백신은 총액계약으로 보건소에서 조달계약업체에 위탁 의료기관 백신비용 지급 시 참조

나. 시행비

- 기존과 동일(1회당 19,610원)
- 단, 콤보백신(DTaP-IPV)은 1회당 29,410원, 콤보백신(DTaP-IPV/Hib)은 1회당 39,220원, 사람유두종바이러스(HPV) 백신은 1회당 19,610원에 상담료*(국민건강보험법 및 의료급여법에 따른 초진 진찰료 중 본인부담금)를 추가한 금액
- * ‘건강여성 첫걸음 클리닉 사업’ 대상자의 경우에만 상담료 지급

다. B형간염 주산기감염 예방사업 지원비용

| 구 분 | 1회당 지원 단가(원) |
|-----------------|--------------|
| B형간염 면역글로불린(IM) | 39,220 |
| B형간염 예방접종 | 28,680 |
| 항원·항체 정량검사 | 60,420 |

※ B형간염 면역글로불린 투여에 B형간염 면역글로불린 약제비 포함, 예방접종비용에는 백신비 및 예방접종 시행비용을 포함

2. 시행일: 공고일(2023.9.15.)부터 시행. 끝.