



질병관리본부



수신 수신자 참조
(경유)

제목 2020년 예방접종업무 위탁의료기관 예방접종비용 추가 공고(5차) 안내

1. 귀 기관의 국가예방접종사업 업무 협조에 깊이 감사드립니다.
2. 2020년도 국가예방접종업무 위탁의료기관 예방접종비용이 추가공고('20. 9. 3. 관보 게재 및 시행)될 예정임을 알려드리니, 귀 기관의 회원기관 중 예방접종업무를 위탁하여 수행하는 의료기관에 안내하여 주시기 바랍니다.

가. 예방접종비용

1) 백신비

대상감염병	백신종류 및 방법		제품명	백신비(원)		비고
				변경전	변경후	
결핵	BCG(피내)		피내용건조비씨지백신에스에스아이주	25,590	25,590	공고
B형간염	0.5ml	HepB	해파박스-진티에프주	2,730	3,000	
			해파문주			
			유박스비주			
	1.0ml	HepB	해파박스-진티에프주	4,770	5,240	
			해파박스-진티에프프리필드시린지주			
			해파문프리필드시린지			
디프테리아, 파상풍, 백일해	DTaP		보령디티에이피백신주	8,800	10,190	
			Td	에스케이티디백신주	12,680	
	티디퓨어주					
	디티부스터에스에스아이주					
	녹십자티디백신프리필드시린지					
	Tdap		아다셀주	20,090	20,090	
부스트릭스프리필드시린지						
폴리오	IPV		코박스폴리오PF주	8,540	10,240	
			아이피박스주			
			이모박스폴리오주			
디프테리아, 파상풍, 백일해, 폴리오	DTaP-IPV		테트락심	22,840	22,900	
			인판릭스IPV주			
			보령디티에이피아이피브백신			
디프테리아, 파상풍, 백일해, 폴리오, b형헤모필루스인플루엔자	DTaP-IPV/Hib		펜탁심주	31,920	31,920	
			인판릭스아이피브이합주			
b형헤모필루스 인플루엔자	Hib		약티브주	6,760	7,440	
			박셈립			
			유히브주			

폐렴구균	PCV(단백결합) 13		프리베나13주	61,510	61,510	금회공고 (전년동)	
	PCV(단백결합) 10		신플로릭스프리필드시린지	52,950	52,950		
	PPSV(다당질) 23 ¹⁾		프로디악스-23 프리필드시린지		22,270	23,340	공고
홍역, 유행성 이하선염, 풍진	MMR	엠엠알II 주		11,390	11,390		
		프리오릭스주					
수두	Var	수두박스주		13,020	13,020		
		스카이바리셀라주					
		바리-엘백신					
일본뇌염	JE (불활성화 백신)	베로세포 유래 0.4ml	녹십자-세포배양일본뇌염백신주	11,450	11,450		
		보령세포배양일본뇌염백신주					
	베로세포 유래0.7ml	녹십자-세포배양일본뇌염백신주		17,790	17,790		
		보령세포배양일본뇌염백신주					
JE(생백신)		씨디.제박스		11,520	11,520		
A형간염	HepA	0.5ml (어린이)	하브릭스주	15,110	15,110		
			아박심80U소아용주				
			박타프리필드시린지				
			박타주				
		0.5ml (성인)	아박심160U성인용주		-	33,380	
			1.0ml (성인)	하브릭스주			
박타프리필드시린지							
사람유두종 바이러스 감염증	HPV 2		서바릭스프리필드시린지	56,550	-	추후 공고 예정	
	HPV 4		가다실프리필드시린지	63,280	-		
인플루엔자	Flu4	0.5ml (어린이*, 임신부)	플루플러스테트라프리필드시린지	9,140	10,410	금회공고	
			지씨플루워드리벨린트프리필드시린지주				
			스카이셀플루4가프리필드시린지				
			보령플루백신VII테트라백신주				
			보령플루백신V테트라백신주				
			코박스플루4가PF주				
			코박스인플루4가PF주				
			테라텍트프리필드시린지주				
			박씨그리프테트라주				

※ 장티푸스, 신증후군출혈열은 총액계약으로 전환되어 비용공고에서 제외

* 어린이: 생후 6개월~만12세 이하 어린이

- 1) 어르신 폐렴구균 예방접종 사업용 백신은 위탁의료기관에 현물로 공급, 백신비는 보건소에서 도매상으로 지급
- 2) 예방접종비용 공고되지 않은 백신으로 어린이(생후 6개월~만 12세 이하) 및 임신부 인플루엔자 국가예방접종 사업 대상자에게 접종할 경우 백신비는 공고가격으로 비용 상환함

2) 예방접종 시행비용: 1회당 19,010원

- 4가 혼합백신(DTaP-IPV)은 1회당 28,520원, 5가 혼합백신(DTaP-IPV/Hib)은 1회당 38,020원, 사람유두종바이러스(HPV) 백신은 1회당 19,010원에 상담료(국민건강 보험법 및 의료급여법에 따른 초진 진찰료 중 본인부담금)를 추가한 금액

나. 관보 게재 예정 및 시행일: 2020. 9. 3.(목)

다. 공고위치: 질병관리본부 홈페이지(알림>공고/고시) 및 대한민국 전자관보(<http://gwanbo.korea.go.kr>)

붙임. 예방접종업무의 위탁에 관한 규정에 따른 예방접종비용 공고 1부. 끝.

질병관리본부장



수신자 대한의사협회장, 대한병원협회장, 대한개원의협의회장, 대한소아청소년과의사회장, 대한산부인과의사회장, 직선제 산부인과의사회장, 대한가정의학과협의회장, 대한내과협의회장, 대한이비인후과개원의사회장, 대한일반과개원의협의회장, 대한요양병원협회장, 대한아동병원협회장

보건연구사 **정행진** 보건연구관 **유정희** 예방접종관리과 전결 2020.8.28.
장 **조은희**

협조자

시행 예방접종관리과-3348 (2020. 8. 28.) 접수

우 28160 충청북도 청주시 흥덕구 오송읍 오송생명로 187 질병관리본부 증 / <http://cdc.go.kr>
축본부동 예방접종관리과

전화번호 043-719-8384 팩스번호 043-719-8379 / jhjin9035@korea.kr / 대한민국 공개

위험할 땐 119, 힘겨울 땐 129