



질병관리본부



수신 수신자 참조
(경유)

제목 2020년 예방접종업무 위탁의료기관 예방접종비용 추가 공고(2차) 안내

1. 귀 기관의 국가예방접종사업 업무 협조에 깊이 감사드립니다.
2. 2020년도 국가예방접종업무 위탁의료기관 예방접종비용이 추가공고('20. 4. 8. 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)		피내용건조비씨저백신에스에스아이주	25,590	25,590	금회 공고 (전년등)
B형간염	0.5ml	HepB	헤파박스-진티에프주	2,730	3,000	금회 공고
			헤파문주			
			유박스비주			
	1.0ml	HepB	헤파박스-진티에프주	4,770	-	추후 공고 예정
			헤파박스-진티에프프리필드시린지주			
			헤파문프리필드시린지			
			유박스비주			
디프테리아, 파상풍, 백일해	DTaP	Td	보령디티에이피백신주	8,800	-	추후 공고 예정
			에스케이티디백신주			
			티디퓨어주			
			디티부스터에스에스아이주			
	Tdap	Tdap	아다셀주	20,090	20,090	금회 공고 (전년등)
부스트릭스프리필드시린지						
폴리오	IPV		코박스폴리오PF주	8,540	-	추후 공고 예정
			아이피박스주			
			이모박스폴리오주			
디프테리아, 파상풍, 백일해, 폴리오	DTaP-IPV		테트락심	22,840	22,900	금회 공고
			인판릭스IPV주			
			보령디티에이피아이피브백신			
디프테리아, 파상풍, 백일해, 폴리오, b형헤모 필루스인플루엔자	DTaP-IPV/Hib		펜탁심주	31,920	-	추후 공고 예정
			인판릭스아이피브이합주			
b형헤모필루스 인플루엔자	Hib		약티브주	6,760	7,440	금회 공고
			박셈립			
			유히브주			

폐렴구균	PCV(단백결합) 13		프리베나13주	61,510	-	추후 공고 예정
	PCV(단백결합) 10		신플로릭스프리필드시린지	52,950	-	
	PPSV(다당질) 23		프로디악스-23	22,270	-	
프로디악스-23 프리필드시린지						
홍역, 유행성 이하선염, 풍진	MMR		엠엠알II 주	11,390	-	
			프리오릭스주			
수두	Var		수두박스주	13,020	-	
			스카이바리셀라주			
			바리-엘백신			
일본뇌염	JE (불활성화 백신)	베로세포 유래 0.4ml	녹십자-세포배양일본뇌염백신주	11,450	-	
			보령세포배양일본뇌염백신주			
		베로세포 유래 0.7ml	녹십자-세포배양일본뇌염백신주	17,790	-	
			보령세포배양일본뇌염백신주			
	JE(생백신)		씨디.제박스	11,520	-	
A형간염	HepA	0.5ml (어린이)	하브릭스주	15,110	15,110	금회 공고 (전년동)
			아박심80U소아용주			
			박타프리필드시린지			
			박타주			
		0.5ml (성인)	아박심160U성인용주	-	33,380	공고
1.0ml (성인)	하브릭스주	-	33,380	공고		
	박타프리필드시린지					
사람유두종 바이러스 감염증	HPV 2		서바릭스프리필드시린지	56,550	-	
	HPV 4		가다실프리필드시린지	63,280	-	
인플루엔자	0.25ml		지씨플루프리필드시린지주	8,670	-	추후 공고 예정
			보령플루백신V주			
			보령플루백신VIII-TF주			
			코박스인플루PF주			
			박씨그리프주			
			스카이셀플루프리필드시린지			
			0.5ml (어린이,임 신부)			
	보령플루백신V주					
	보령플루백신VIII-TF주					
	플루플러스티에프주					
	코박스플루PF주					
	코박스인플루PF주					
	일양플루백신프리필드시린지주					
	박씨그리프주					
스카이셀플루프리필드시린지						

* 장티푸스, 신증후군출혈열은 총액계약으로 전환되어 비용공고에서 제외

** 조달계약 미체결 백신의 경우 조달 계약 체결 이후 예방접종 비용 공고 예정(조달계약 체결 전까지 유효)

*** 2020-20201절기 인플루엔자 백신비의 경우 2020. 8월 조달계약 체결이후 예방접종비용 공고 예정

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(국민건강보험법 및 의료급여법에 따른 초진 진찰료 중 본인부담금)를 추가한 금액

