



질병관리청



수신 수신자 참조
(경유)

제목 2021년 예방접종업무 위탁의료기관 예방접종비용 공고 안내

1. 귀 기관의 국가예방접종사업 업무 협조에 깊이 감사드립니다.
2. 2021년도 국가예방접종업무 위탁의료기관 예방접종비용이 다음과 같이 공고('20. 12. 31. 관보게재, '21. 1. 1. 시행예정)될 예정임을 알려드리니, 귀 기관의 회원기관 중 예방접종 업무를 위탁하여 수행하고 있는 의료기관에 안내하여 주시기 바랍니다.

가. 예방접종비용

1) 백신비

대상감염병	백신종류 및 방법	제품별	백신비(원)
결핵	BCG(피내)	피내용건조비씨지백신에스에스아이주	25,590
B형간염	0.5ml	헤파박스-진티에프주	3,000
		헤파문주	
		유박스비주	
	1.0ml	헤파박스-진티에프주	5,240
		헤파박스-진티에프프리필드시린지주	
		헤파문프리필드시린지	
유박스비주			
디프테리아, 파상풍, 백일해	DTaP	보령디티에이피백신주	10,190
	Td	에스케이티디백신주	12,680
		티디퓨어주	
		디티부스터에스에스아이주	
		녹십자티디백신프리필드시린지	
	Tdap	아다셀주	20,090
		부스트릭스프리필드시린지	
폴리오	IPV	코박스폴리오PF주	10,240
		아이피박스주	
		이모박스폴리오주	
디프테리아, 파상풍, 백일해, 폴리오	DTaP-IPV	테트락심	22,900
		인판릭스IPV주	
		보령디티에이피아이피브백신	
디프테리아, 파상풍, 백일해, 폴리오, b형헤모필루스인플루엔자	DTaP-IPV/Hib	펜탁심주	31,920
		인판릭스아이피브이합주	

b형헤모필루스인플루엔자	Hib		악티브주	7,440
			박셉힘	
			유히브주	
폐렴구균	PCV(단백결합) 13		프리베나13주	61,510
	PCV(단백결합) 10		신플로릭스프리필드시린지	52,950
	PPSV(다당질) 23		프로디악스-23 프리필드시린지	23,340
홍역, 유행성이하선염, 풍진	MMR		엠엠알II주	11,390
			프리오릭스주	
수두	VAR		수두박스주	13,020
			스카이바리셀라주	
			바리-엘백신	
일본뇌염	JE (불활성화 백신)	베로세포 유래 0.4ml	녹십자-세포배양일본뇌염백신주	11,450
		보령세포배양일본뇌염백신주		
	JE(생백신)	베로세포 유래 0.7ml	녹십자-세포배양일본뇌염백신주	17,790
		보령세포배양일본뇌염백신주	11,520	
A형간염	HepA	0.5ml (어린이)	하브릭스주	15,110
			아막심80U소아용주	
			박타프리필드시린지	
			박타주	
		0.5ml(성인)	아막심160U성인용주	33,380
			하브릭스주	
1.0ml(성인)	하브릭스주	33,380		
	박타프리필드시린지			
사람유두종바이러스 감염증	HPV 2		서바릭스프리필드시린지	56,550
	HPV 4		가다실프리필드시린지	63,280
인플루엔자 ('20-'21절기)	QIV (4가 인플루엔자 백신)	0.5ml (어린이, 임신부)	플루플러스테트라프리필드시린지	10,410
			지씨플루쿼드리밸런트프리필드시린지주	
			스카이셀플루4가프리필드시린지	
			보령플루백신VIII테트라백신주	
			보령플루백신V테트라백신주	
			코박스플루4가PF주	
			코박스인플루4가PF주	
			테라텍트프리필드시린지주	
		0.5ml (어르신, 13-18세)	플루플러스테트라프리필드시린지	9,870
			지씨플루쿼드리밸런트프리필드시린지주	
			스카이셀플루4가프리필드시린지	
			보령플루백신VIII테트라백신주	
			보령플루백신V테트라백신주	
			코박스플루4가PF주	
			코박스인플루4가PF주	
			테라텍트프리필드시린지주	
박씨그리프테트라주				

* 2021년도 백신비의 경우 조달계약 체결 이후 예방접종비용 공고 예정(조달계약 체결 전까지 유효)

** 2021-2022절기 인플루엔자 백신비의 경우 조달계약 체결 이후 예방접종비용 공고 예정

2) 예방접종 시행비용: 1회당 19,220원

- 4가 혼합백신(DTaP-IPV)은 1회당 28,830원, 5가 혼합백신(DTaP-IPV/Hib)은 1회당 38,440원, 사람유두종바이러스(HPV)백신은 1회당 19,220원에 상담료(국민건강보험법 및 의료급여법에 따른 초진 진찰료 중 본인부담금)를 추가한 금액

나. B형간염 주산기감염 예방사업 지원비용

구 분	1회당 지원 단가(원)
B형간염 면역글로불린(IM)	37,920
B형간염 예방접종	26,210
항원·항체 정량검사	57,550

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

다. 관보 게재 예정일: 2020. 12. 31.(목)

라. 시행일: 2021. 1. 1.(금)

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

붙 임. 예방접종업무의 위탁에 관한 규정에 따른 예방접종비용 공고 1부. 끝.

질 병 관 리 청 장



수신자 대한의사협회장, 대한병원협회장, 대한개원의협의회장, 대한소아청소년과의사회장, 대한산부인과 의사사회장, 직선제산부인과 의사사회장, 대한가정의학과 의사사회장, 대한개원내과 의사사회장, 대한이비인후과개원 의사사회장, 대한일반과개원의협의회장, 대한아동병원협회장, 대한요양병원협회장

보건연구사 **정행진** 보건연구관 **김중희** 예방접종관리 전결 2020.12.30.
 과장 **이선규**

협조자

시행 예방접종관리과-2140 (2020. 12. 30.) 접수

우 28160 충청북도 청주시 흥덕구 오송읍 오송생명로 187 질병관리본부 / <http://kdca.go.kr>
 증축본부동 예방접종관리과

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