

질병관리청 공고 제2020-117호

「예방접종업무의 위탁에 관한 규정(질병관리청고시 제2020-10호, 2020. 9. 14.)」 제5조제2항의 규정에 따라 예방접종비용을 다음과 같이 공고합니다.

2020년 12월 31일

질병관리청장

「예방접종업무의 위탁에 관한 규정」에 따른 예방접종비용

1. 예방접종업무 위탁의료기관 예방접종비용 가. 백신비

대상감염병	백신종류 및 방법		제 품 별	백신비(원)
결핵	BCG(피내)		피내용건조비씨지백신에스에스아이주	25,590
B형간염	HepB	0.5ml	헤 파박스-진티에 프 주	3,000
			헤 파문 주	
			유 박스비 주	
		1.0ml	헤 파박스-진티에 프 주	5,240
			헤 파박스-진티에프프리필드시린지주	
			헤 파문 프리필드시린지	
			유 박스비 주	
유 박스비 프리 필드 주				
디프테리아, 파상풍, 백일해	DTaP		보령디티에이피백신주	10,190
	Td		에스케이티디백신주	12,680
			티디퓨어주	
			디티부스터에스에스아이주	
			녹십자티디백신 프리 필드시린지	
	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
			박셈힘	
			유헤브주	
폐렴구균	PCV(단백결합) 13		프리베나13주	61,510
	PCV(단백결합) 10		신폴로릭스프리필드시린지	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 (불활성화백신)	베로세포 유래 0.4ml	독십자-세포배양일본뇌염백신주	11,450
			보령세포배양일본뇌염백신주	
		베로세포 유래 0.7ml	독십자-세포배양일본뇌염백신주	17,790
			보령세포배양일본뇌염백신주	
	JE(생백신)		씨디.제박스	11,520
A형간염	HepA	0.5ml (어린이)	하브릭스주	15,110
			아박심80U소아용주	
			박타프리필드시린지	
			박타주	
		0.5ml(성인)	아박심160U성인용주	33,380
			하브릭스주	
사람유두종바이러스 감염증	HPV 2		서바릭스프리필드시린지	56,550
	HPV 4		가다실프리필드시린지	63,280
인플루엔자 (2020-2021 절기)	QIV (4가 인플루엔자 백신)	0.5ml (어린이, 임신부)	플루플러스테트라프리필드시린지	10,410
			지씨플루쿼드리밸런트프리필드시린지주	
			스카이셀 플루4가프리필드시린지	
			보령플루백신VIII테트라백신주	
			보령플루백신V테트라백신주	
			코박스플루4가PF주	
			코박스인플루4가PF주	
			테라텍트프리필드시린지주	
			박씨그리프테트라주	
		0.5ml (어르신, 13-18세)	플루플러스테트라프리필드시린지	9,870
			지씨플루쿼드리밸런트프리필드시린지주	
			스카이셀 플루4가프리필드시린지	
			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

나. 예방접종 시행비용

- 1회당 19,220원. 단, 콤보백신(DTaP-IPV)은 1회당 28,830원, 콤보백신(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

2. 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

3. 시행일 : 2021. 1. 1.(금)부터 시행