

## 「예방접종의 실시기준과 방법」 지침 개정에 따른 비용상환 기준 주요 수정표

〈예방접종관리과, '23.7.5.(수)〉

※ 국가예방접종 지원대상 백신의 예방접종 실시기준 및 방법을 준수한 경우 비용지원 가능함

구분	「예방접종의 실시기준과 방법」 수정 및 추가내용	비용상환 기준 반영 사항	지침 근거
HepB	<ul style="list-style-type: none"> <li>HBsAg 상태를 알 수 없는 산모에게서 출생 - 출생 체중 2.0kg 미만</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>HBsAg 상태를 알 수 없는 산모에게서 출생한 출생 시 체중 2.0kg 미만 대상은 총 4회 접종비용 지원</li> <li>* HBsAg 상태 음성인 산모의 출생아는 해당 없음</li> </ul>	개정6판 p.98 1) 주산기감염의 예방
MMR VAR	<ul style="list-style-type: none"> <li>첫 생일을 기준으로 그전에 접종한 것은 접종하지 않은 것으로 간주하여 다시 접종하도록 규정</li> <li>* 최소접종연령에서 단축인정기간을 인정하지 않음</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>VAR 및 MMR 1차 접종 시 첫 생일날부터 접종 시 비용지원</li> <li>* 만 1세(생후 12개월) 생일 이전 접종 시 최소접종연령에서 단축인정기간(Grace period)이 적용되지 않으므로 하루라도 이르게 접종하면 비용지원 불가</li> </ul>	개정6판 p.16 라.동일백신의접종간격
LJEV	<ul style="list-style-type: none"> <li>교차접종과 관련된 최근의 연구결과에 따라 약독화 생백신과 키메라 생백신 간의 교차접종 가능</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1차 키메라 생백신 접종 후 2차 약독화 생백신으로 교차접종 시 NIP 지원백신에 해당하는 2차 접종비용 지원</li> <li>* NIP 미지원 백신: 키메라 생백신(이모젠)은 해당 없음</li> </ul>	개정6판 p.346 3) 동시접종 및 교차접종
DTaP 미완료자 Tdap/Td 따라잡기 일정추가	<ul style="list-style-type: none"> <li>접종이 완료되지 않은 만 7~18세의 경우 Tdap 1회를 포함하여 따라잡기 일정에 맞춰 접종해야 한다.</li> <li>- 만 7~9세 Tdap/Td 따라잡기 일정 추가</li> <li>- 만 10~18세 Tdap/Td 따라잡기 일정 추가</li> <li>* 디프테리아, 파상풍, 백일해 파트에 표로 추가</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>(만 7~9세) 만 7~9세 Tdap/Td 따라잡기 일정을 준수하여 접종 시 비용지원</li> <li>(만 10세 이상의 어린이 사업대상) 만 10~18세 Tdap/Td 따라잡기 일정을 준수하여 접종 시 비용지원</li> <li>* 비용지원은 사업대상 연령 범위 내에서 가능</li> </ul>	개정6판 p.146~147 <표8-4,8-5> p.167~168 <표9-3,9-4> p.190~191 <표10-5, 10-6>
<b>&lt;표 32-2&gt; 조혈모세포이식 환자의 예방접종 일정 수정 및 추가내용</b>		<b>비용상환 기준 반영 사항</b>	개정6판 p.598
DTaP	<ul style="list-style-type: none"> <li>주석 2) 나이에 관계없이 DTaP 3회로 접종할 수 있으며.....(중략).....이후 연령에 따라 권장 접종 횟수로 접종한다.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>접종 연령 만 7세 기준으로 2~3차 최소접종간격 다름</li> <li>- 만 7세 이상: 6개월, 만 7세 미만: 4주</li> <li>* DTaP 또는 Tdap 백신 동일한 기준으로 적용</li> </ul>	개정6판 p.598 <표 32-2> 주석2)
Polio	<ul style="list-style-type: none"> <li>주석 3) 폴리오는 만 4세 이전 접종하는 경우 연령에 따른 접종 스케줄을 따르며, 만 4세 이후 3차 접종 시 2차와 6개월 이상의 간격을 준수하여 4차를 생략한다.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>접종 연령 만 4세 기준으로 2~3차 최소접종간격 다름</li> <li>- 만 4세 이상: 6개월, 만 4세 미만: 4주</li> </ul>	개정6판 p.598 <표 32-2> 주석3)

※ 비용상환 기준 시행일은 '23.8.7일 접종 건부터 적용되며 소급적용 불가

\* 이 외 예방접종 실시기준 관련 세부사항은 예방접종기획과-55호(2023.6.23.) 「「예방접종의 실시기준과 방법」지침 개정-배포 안내」 공문 참조