

질병관리청 공고 제2024-297호

「예방접종업무의 위탁에 관한 규정」(질병관리청고시 제2023-16호, 2023. 11. 1.) 제5조에 따라 예방접종비용을 다음과 같이 공고합니다.

2024년 7월 29일

질병관리청장

「예방접종업무의 위탁에 관한 규정」에 따른 예방접종비용

1. 예방접종업무 위탁의료기관 예방접종비용

가. 백신비

- 예방접종업무 위탁의료기관의 백신비는 보건소 백신 조달계약 체결 이후 다음의 산정기준에 따라 정함

<위탁의료기관의 백신비 산정기준*>

- 보건소 조달가격이 20,000원 미만인 백신: '조달가의 14.5%'를 가산
- 보건소 조달가격이 20,000원 이상인 백신: '770원+조달가×3.84%'를 가산
- ※ 단, 인플루엔자 백신비는 조달 단가에 유통비 등 포함되므로 별도 가산하지 않음
- * 2015년 제1차 예방접종비용심의위원회('15.3.18.)

대상 감염병	백신종류 및 방법		제품별	백신비(원)		비고
				변경 전	변경 후	
결핵	BCG(피내)		피내용건조비씨지백신주AJV	25,590	25,590	변경없음
B형간염	HepB	0.5ml	헤파문주	4,360	4,360	변경없음
			유박스비주			
		1.0ml	헤파문프리필드시린지	7,620	7,620	변경없음
			유박스비주			
			유박스비프리필드주			

대상 감염병	백신종류 및 방법		제품별	백신비(원)		비고
				변경 전	변경 후	
디프테리아, 파상풍, 백일해	DTaP		보령디티에이피백신주	12,110	12,110	변경없음
	Td		디티부스터주	13,850	13,850	변경없음
			녹십자티디백신프리필드시린지			
	Tdap		아다셀주	23,630	23,630	변경없음
			아다셀프리필드시린지			
			부스트릭스프리필드시린지			
폴리오	IPV		아이피박스주	16,710	16,710	변경없음
디프테리아, 파상풍, 백일해, 폴리오	DTaP-IPV		테트락심	25,740	25,740	변경없음
			인판릭스IPV주			
디프테리아, 파상풍, 백일해, 폴리오, b형헤모필루스 인플루엔자	DTaP-IPV/Hib		펜탁심주	37,780	37,780	변경없음
			인판릭스아이피브이합주			
b형헤모필루스 인플루엔자	Hib		유히브주	11,640	11,640	변경없음
폐렴구균	PCV(단백결합) 10		신플로릭스프리필드시린지	52,950	52,950	변경없음
	PCV(단백결합) 13		프리베나13주	64,590	64,590	변경없음
	PCV(단백결합) 15		박스뉴반스	64,590	64,590	변경없음
	PPSV(다당질) 23		프로디악스-23 프리필드시린지	24,470	24,470	변경없음
홍역, 유행성 아ห선염 풍진	MMR		엠엠알II주	14,940	14,940	변경없음
수두	VAR		배리셀라주	15,760	15,760	변경없음
			스카이바리셀라주			
			바리-엘백신			
일본뇌염	JE (불활성화 백신)	베로세포 유래 0.4ml	녹십자-세포배양일본뇌염백신주	13,760	13,760	변경없음
			보령세포배양일본뇌염백신주			
		베로세포 유래 0.7ml	녹십자-세포배양일본뇌염백신주	21,380	21,380	변경없음
			보령세포배양일본뇌염백신주			
	JE(생백신)		씨디제박스	15,340	15,340	변경없음
A형간염	HepA	0.5ml (어린이)	하브릭스주	14,300	14,300	변경없음
			박타프리필드시린지			
			보령A형간염백신프리필드시린지주			

대상 감염병	백신종류 및 방법		제품별	백신비(원)		비고
				변경 전	변경 후	
사람유두종 바이러스 감염증	HPV 2		서바릭스프리필드시린자	(56,550)	0	공급중단
	HPV 4		가다실프리필드시린지	69,690	69,690	변경없음
로타 바이러스	RV 1		로타릭스	79,920	79,920	변경없음
	RV 5		로타텍	53,730	53,730	변경없음
인플루엔자 (2024~2025 절기)	QIV (4가 인플루엔자 백신)	0.5ml (민간개별 구매) (어린이, 임신부)	지씨플루쿼드리밸런트프리필드시린지주	10,700	10,810	'24~'25 절기 변경
			보령플루백신VIII테트라백신주	10,650	10,610	
			보령플루백신V테트라백신주			
			코박스인플루4가PF주	10,690	10,810	
			코박스플루4가PF주			
			박씨그리프테트라주	10,370	10,340	
			테라텍트프리필드시린지주	10,100	10,450	
			스카이셀플루4가프리필드시린지	10,650	10,470	
			플루아릭스테트라프리필드시린지	-	10,340	
		0.5ml (사전현물 공급) (어린이, 임신부, 어르신)	지씨플루쿼드리밸런트프리필드시린지주	10,700	10,810	
			보령플루백신VIII테트라백신주	10,650	10,610	
			보령플루백신V테트라백신주			
			코박스인플루4가PF주	10,686	10,810	
			코박스플루4가PF주			
			박씨그리프테트라주	10,373	10,340	
			테라텍트프리필드시린지주	10,100	10,450	
			스카이셀플루4가프리필드시린지	10,650	10,470	

- HPV2(서바릭스프리필드시린지)는 국가예방접종 공급 중단으로 이번 공고부터 국가예방접종 지원사업 백신 목록에서 제외하고 예방접종비용을 상환하지 않음
- 어르신 폐렴구균 예방접종 사업용 백신은 위탁의료기관에 현물로 공급, 백신비는 보건소가 도매상으로 지급
- [보건소가 조달계약업체에 위탁의료기관 백신비용 지급 시 참고] ①예방접종비용 미공고 백신((주)보령, 비알플루텍 등)으로 “민간개별구매” 적용 의료기관(의원급 소아청소년과)이 어린이(생후 6개월~13세 이하) 및 임신부 인플루엔자 국가예방접종 지원사업 대상자에게 접종 시 백신비는 최저 공고 가격(10,340원)으로 비용 상환 ②“사전현물공급” 인플루엔자 백신은 총액 계약

나. 예방접종 시행비용: 1회당 19,610원(현행(2024.4.8. 공고)과 같음)

1) 위탁의료기관 예방접종비용 산정기준에 따라 **2024년도 예산범위 내 1회당 예방접종 시행비용은 다음과 같음**(현행(2024.4.8. 공고)과 같음)

구 분	연령 등	예방접종 시행비용(1회당)
· 어린이 예방접종 · HPV 예방접종 · 어르신, 임신부 인플루엔자 예방접종 · 어르신 폐렴구균 예방접종 · 코로나19 예방접종 · 엠폭스 예방접종	각 사업별 지침 등에 따른 대상자	19,610원

2) 4가 이상 혼합백신의 예방접종 시행비용(현행(2024.4.8. 공고)과 같음)

구 분	예방접종 시행비용(1회당)
DTaP-IPV 혼합백신	29,410원
DTaP-IPV/Hib 혼합백신	39,220원

3) 사람유두종바이러스(HPV) 백신은 1회당 19,610원에 상담료*(「국민건강보험법」 및 「의료급여법」에 따른 초진 진찰료 중 본인부담금)를 추가한 금액(현행(2024.4.8. 공고)과 같음)

* ‘건강여성 첫걸음 클리닉 사업’ 대상자 한정

4) B형간염 주산기감염 예방사업 지원비용(현행(2024.4.8. 공고)과 같음)

구 분	1회당 지원 단가(원)
B형간염 면역글로불린(IM) ^{A)}	39,310
B형간염 예방접종 ^{B)}	30,150
항원·항체 정량검사 ^{C)}	61,490

A) B형간염 면역글로불린 투여 1회당 지원 단가는 약제비와 시행비를 포함한 금액임

B) B형간염 예방접종 1회당 지원 단가는 백신비와 시행비를 포함한 금액임

C) B형간염 항원·항체 검사비는 검사료와 진찰료를 포함한 금액임

2. 시행일 : 공고일(2024.7.29.)부터 시행. 끝.