

●질병관리청공고 제2024-142호

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

2024년 03월 21일

질병관리청장

2024년 예방접종업무 위탁의료기관 예방접종비용 공고(2차)

「예방접종업무의 위탁에 관한 규정」에 따른 예방접종비용

1. 예방접종업무 위탁의료기관 예방접종비용

가. 백신비

- 예방접종업무 위탁의료기관의 백신비는 보건소 백신 조달계약 체결이후 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)		변경 사유	
			변경 전	변경 후		
결핵	BCG(피내)	피내용건조비씨지백신주AJV	25,590	-	추후공고	
B형간염	HepB	0.5ml	헤파문주 유박스비주	3,790	4,360	금회공고
		1.0ml	헤파문프리필드시린지 유박스비주	6,630	7,620	금회공고
	유박스비프리필드주					
	디프테리아, 파상풍, 백일해	DTaP	보령디티에이피백신주	11,760	12,110	금회공고
Td		디티부스터주	13,850	13,850	금회공고	
		녹십자티디백신프리필드시린지				
Tdap		아다셀주	22,550	23,630	금회공고	
	아다셀프리필드시린지 부스트릭스프리필드시린지					
폴리오	IPV	아이피박스주	16,220	16,710	금회공고	

대상 감염병	백신종류 및 방법	제품별	백신비(원)		변경 사유
			변경 전	변경 후	
디프테리아, 파상풍, 백일해, 폴리오	DTaP-IPV	테트락심	24,410	25,740	금회공고
		인판릭스IPV주			
디프테리아, 파상풍, 백일해, 폴리오, b형헤모필루스 인플루엔자	DTaP-IPV/Hib	펜탁심주	36,700	37,780	금회공고
		인판릭스아이피브이힙주			
b형헤모필루스 인플루엔자	Hib	유히브주	11,300	11,640	금회공고
폐렴구균	PCV(단백결합) 10	신플로릭스프리필드시린지	52,950	52,950	변경없음
	PCV(단백결합) 13	프리베나13주	63,960	64,590	금회공고
	PCV(단백결합) 15	박스뉴반스	-	64,590	금회신규
	PPSV(다당질) 23 ¹⁾	프로디악스-23 프리필드시린지	23,340	24,470	금회공고
홍역, 유행성 아사넬염 풍진	MMR	엠엠알II주	11,950	-	추후공고
수두	VAR	배리셀라주	15,760	15,760	변경없음
		스카이바리셀라주			
		바리-엘백신			
일본뇌염	JE (불활성화 백신)	베로세포 유래 0.4ml	12,860	13,760	금회공고
		보령세포배양일본뇌염백신주			
	베로세포 유래 0.7ml	녹십자-세포배양일본뇌염백신주	19,980	21,380	금회공고
		보령세포배양일본뇌염백신주			
JE(생백신)		씨디제박스	14,610	15,340	금회공고
A형간염	HepA	0.5ml (어린이)	13,010	14,300	금회공고
		하브릭스주			
		박타프리필드시린지 보령A형간염백신프리필드시린지주			
사람유두종 바이러스 감염증	HPV 2	서바릭스프리필드시린지	56,550	-	추후공고
	HPV 4	가다실프리필드시린지	66,410	69,690	금회공고
로타 바이러스	RV 1	로타릭스	77,610	79,920	금회공고
	RV 5	로타텍	52,190	53,730	금회공고

대상 감염병	백신종류 및 방법	제품별	백신비(원)		변경 사유	
			변경 전	변경 후		
인플루엔자 ²⁾ (2023~2024 절기)	QIV (4가 인플루엔자 백신)	0.5ml (민간 개별 구매) (어린이, 임신부)	지씨플루쿼드리밸런트프리필드시린지주	10,700	-	'24~'25절기 추후공고
			보령플루백신Ⅷ테트라백신주	10,650	-	
			보령플루백신Ⅴ테트라백신주			
			코박스인플루4가PF주	10,690	-	
			코박스플루4가PF주			
			박씨그리프테트라주	10,370	-	
			테라텍트프리필드시린지주	10,100	-	
	스카이셀4가	10,650	-			
	0.5ml (사전 현 물 공급) (어린이, 임신부, 어르신)	지씨플루쿼드리밸런트프리필드시린지주	10,700	-	'24~'25절기 추후공고	
		보령플루백신Ⅷ테트라백신주	10,650	-		
		보령플루백신Ⅴ테트라백신주				
		코박스인플루4가PF주	10,686	-		
		코박스플루4가PF주				
		박씨그리프테트라주	10,373	-		
테라텍트프리필드시린지주		10,100	-			
스카이셀4가	10,650	-				

※ 조달계약 미체결 백신은 조달계약 체결 이후 예방접종비용 공고 예정(추후 공고 전까지 유효)

- 1) 어르신 폐렴구균 예방접종 사업용 백신은 위탁의료기관에 현물로 공급, 백신비는 보건소가 도매상으로 지급
- 2) [보건소가 조달계약업체에 위탁의료기관 백신비용 지급 시 참고] ①예방접종비용 미공고 백신으로 "민간개별구매" 적용 의료기관(의원급 소아청소년과)이 어린이(생후 6개월~13세 이하) 및 임신부 인플루엔자 국가예방접종 지원사업 대상자에게 접종 시 백신비는 최저 공고 가격(10,100원)으로 비용 상환
②"사전현물공급" 인플루엔자 백신은 총액 계약

나. 예방접종 시행비용: 1회당 19,610원(현행(2024.1.8. 공고)과 같음)

- 1) 위탁의료기관 예방접종비용 산정기준에 따라 2024년도 예산범위 내 1회당

예방접종 시행비용은 다음과 같음(현행(2024.1.8. 공고)과 같음)

구 분	연령	예방접종 시행비용(1회당)
		2024년
· 어린이 예방접종 · HPV 예방접종 · 어르신 인플루엔자 예방접종 · 어르신 폐렴구균 예방접종 · 코로나19 예방접종 · 엠폭스 예방접종	모든 연령 동일	19,610원

2) 4가 이상 혼합백신의 예방접종 시행비용(현행(2024.1.8. 공고)과 같음)

구 분	예방접종 시행비용(1회당)
	2024년
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(2024.1.8. 공고)과 같음)

* ‘건강여성 첫걸음 클리닉 사업’ 대상자의 경우에만 상담료 지급

4) B형간염 주산기감염 예방사업 지원비용(현행(2024.1.8. 공고)과 같음)

구 분	1회당 지원 단가(원)
B형간염 면역글로불린(IM)	39,310
B형간염 예방접종	29,580
항원-항체 정량검사	61,490

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

2. 시행일 : 공고일(2024.3.21.)부터 시행. 끝.