

문서번호 대의협 제0643 - 08384호

시행일자 2021. 10. 12.

수 신 수신처 참조

참 조

제 목 세포배양 인플루엔자 백신 접종 관련 추가 안내(코로나19예방접종대응추진단)

1. 귀회의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 관련근거 : 코로나19예방접종대응추진단-26860(2021.10.8.)

3. 코로나19예방접종대응추진단에서는 세포배양 인플루엔자 예방접종 관련하여
접종기관이 일부 변경되었음을 다음과 같이 우리협회로 추가 안내해온 바, 귀회 소속회원들에
게 안내하여 주시기 바랍니다.

- 다 음 -

- (접종 대상) : 만 2세 이상 13세 이하 어린이(2008.1.1.~2019.10.14. 출생자) 중
계란 아나필락시스 및 중증 계란 알레르기 환자
- (진단서* · 소견서 · 접종의뢰서 보관) 예진표와 같이 5년간 보관 요청
* 진단서의 경우 T78.0, T78.1, T78.2, T78.3 상병명 참고
- (위탁의료기관 시행비 지급) 예방접종통합관리시스템에 플루셀박스 접종내역 등록
(로트번호(P100360840)) 입력 시 관할 보건소에서 추후 시행비 지급

- ※ 붙임 : 1. 코로나19예방접종대응추진단 공문 1부.
2. 세포배양 백신 의료기관용 안내문 1부.
3. 세포배양 백신 접종 의료기관 명단_최종본 1부. 끝.

대한의사협회장

“국민의 건강과 행복, 의협이 함께 합니다”

