



코로나19예방접종대응추진단



수신 수신자 참조

(경유)

제목 [긴급]코로나19 부스터 접종을 위한 면역저하자 진료확인서 발급 관련 협조요청

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 오미크론 변이의 우세종화로 확진자가 급증함에 따라, 감염시 중증사망 위험이 높은 면역저하자 등의 고위험군에 대하여 **코로나19 백신 부스터(4차) 접종을 2.14.(월) 부터 당일접종 시행할** 예정입니다.
3. 기초접종(3회) 후 부스터접종이 필요한 면역저하자의 범위는 붙임 1 안내문과 같고 해당 면역저하자가 부스터접종을 받기 위해 면역저하질환 진료를 받은 의료기관에 방문하여 해당 질환 진료확인서 또는 의사소견서 등의 발급을 신청하는 경우, 의료기관이 붙임의 예시에 따라 진료확인서 등을 발급할 수 있도록 협조하여 주시기 바랍니다.
4. 아울러, 코로나19 백신 접종 대상 면역저하자의 편의와 부담완화를 위하여 의료기관의 진료확인서 등 발급에 따른 비용청구는 **지양**하도록 협조하여 주시기 바랍니다.

붙임 1. 면역저하자 코로나19 예방접종 안내문 1부.

2. 코로나19 백신 부스터 접종 대상 확인용 진료확인서 예시 1부. 끝.

코로나19예방접종대응추진단장

수신자 대한의사협회, 사단법인 대한병원협회, 대한개원의협의회

주무관 **김현정** 행정사무관 **이현수** 접종시행팀장 **김경호** 전결 2022. 2. 14.

협조자

시행 **코로나19예방접종대응추진단-3879** 접수

우 28159 충청북도 청주시 흥덕구 오송읍 오송생명2로 187 질병관리청 / <http://kdca.go.kr>
코로나19예방접종대응추진단

전화번호 043-913-2297 팩스번호 / khj5603@korea.kr / 비공개(5)

질병정보 궁금할때, 감염병이 의심될 때 질병관리청 콜센터 1339