

2026년 국가예방접종 지침 개정

□ 2026년 국가예방접종 지침 학·협회 검토 의견

제출자	수정 요청 내용	사유	반영 여부(답변)
대한소아 청소년과 의사회	2026년 HPV 및 인플루엔자 대상자 확대와 관련한 내용이 미반영되어 있음	-	- 미반영 * 대상 확대 관련 사업 시행시기 등 세부내용은 추후 별도 안내 예정
대한내과 학회	3) 금액 [1] 백신비의 표 안의 백신-제품명이 잘못 기재되어 수정을 요함 PCV13 프리베나13주 PCV15 박스뉴반스 PCV20 프리베나20주	3) 금액 [1] 백신비의 표 안의 백신-제품명이 잘못 기재되어 수정을 요함	- 반영함(95p)
	PCV10 프리베나13주		
	PCV13 박스뉴반스		
	PCV15 프리베나20 프리필드시린지		
2025년 지침과 비교하여 2026년 가장 큰 차이가 폐렴구균에 대한 추가 백신 도입(PCV20)으로 이에 대한 설명이 추가되는 것이 좋을 것으로 사료됨. 성 인의 경우, 폐렴구균에 대한 PCV20 접종 우선순위가 결정된 반면 (PCV20 vs PCV15+PPSV23), 소아에서는 2025년까지도 PCV13/PCV15가 동시에 추 천되는 상태임. PCV13/15/20이 동등한 위치로 추천될 것인지 지침을 제시 하는 것이 필요해보임.	폐렴구균 예방접종에 대한 PCV13/15/20 우선순위가 명확하 지 않은 채 혼재되어 있습니다. 75, 76페이지 국가 예방접종 백신 리스트에는 PCV15/20, PPSV23만 제시되어 있으나, 서식 I-3 참여백신 시행 확인증에는 PCV 13도 포함되어 있음. 89 페이지 폐렴구균 설명에는 PCV13, PCV15, PCV20 모두 제시 되어 있어, 명확한 예방접종 지침을 제시하는 것이 좋겠음.	- 반영함(118, 170p)	
표 VAR) --> VAR	오타	- 반영함(56p)	
대한 진단검사의 학회	- 접종 시행 동의서(00pg)를 지침하여 의료기관에 방문하며, 의사는 예방접종 전 후 주의 사항(00pg)(17쪽) - 「예방접종의 실시기준 및 방법」 [별표1](00pg)(18쪽), 「아나필락시스 대응」 (00pg) 참고(20쪽) 등등 --> 00pg에 해당되는 페이지 삽입	00pg 확인 필요함	- 반영함(25p)
	‘교육관리 User(학습자관리)’(22쪽) --> ‘교육관리 사용자(학습자관리)’	한글사용 원칙	- 반영함(31p)
	EIA는 RIA와 비슷한 민감도와 특이도를 가지고 있으나 항체량의.. --> EIA는 RIA와 비슷한 민감도와 특이도를 가지고 있으며, 항체량의..	문구 수정	- 반영함(34p)

제출자	수정 요청 내용	사유	반영 여부(답변)																						
대한 진단검사의 학회	CLIA는 고형물로 크기가 작은(microparticle) 자석성분을 사용할 수 있도록 개발하여 검사의 전 과정을 자동화할 수 있기 때문에 신속한 결과보고가 가능(25쪽)	CLIA는 화학발광을 일으키는 물질을 표지자로 사용한 면역측정법으로 자동화가 쉽고 재현성과 검사 속도가 매우 우수함	- 반영 함(34p)																						
	효소 대신 방사선동위원소를 표지자로 이용하여 반응시킴으로써 항원 항체 등을 측정하는 방법으로, 방사선동위원소를 사용하는 문제점이 있으며 항체가 측정을 위한 별도검사단계가 필요함 (25쪽)	방사선동위원소를 표지자로 이용하여 항원-항체 등을 측정하는 방법으로, 방사능의 위험성과 취급 난이도의 문제점이 있으며 항체가 측정을 위한 별도검사단계가 필요함	- 반영 함(34p)																						
	B형간염 HepB HepB Hepatitis B vaccine HepA Hepatitis A vaccine	HBV? , HBVv? , HAVv? 의료분야에서는 HBV와 HAV를 약어로 사용하고 있어 검토 필요함	- 미반영 * HepB는 백신명으로 세부설명에 Hepatitis B vaccine으로 설명되어 있음(p10) HepA(Hepatitis A vaccine)도 동일																						
대한 소아 청소년과 학회	VAR에서 (즉, cyclovir, famciclovir, or valacyclovir) --> 즉, acyclovir ~	오타 수정	- 반영 함(107p)																						
	인플루엔자 IV(유정란)에서 백신 성분(계란 단백질 포함)에 대한 심한 알레르기 반응(아나필락시스 등) --> 삭제 또는 다음과 같이 수정 ‘백신 성분에 대한 심한 알레르기 반응(아나필락시스 등). 단, 계란에 알레르기 반응을 경험한 경우, 유정란 유래백신을 포함한 모든 종류의 인플루엔자 백신 접종가능’ 수정)	계란에 대한 알레르기 병력은 더 이상 인플루엔자 백신 접종 금기가 아님	- 미반영 * 계란 알레르기로 인한 유정란 백신 접종 금기는 식약처 허가사항에 따른 조치																						
	HepB 단독 백신으로만 접종 시 <table><tr><td>출생시</td><td>1개월</td><td>2개월</td><td>4개월</td><td>6개월</td></tr><tr><td>O</td><td>O</td><td></td><td></td><td>O</td></tr></table> 6가 백신으로 접종 시 <table><tr><td>출생시</td><td>1개월</td><td>2개월</td><td>4개월</td><td>6개월</td><td>6세</td></tr><tr><td>O (HepB 단독)</td><td></td><td>O</td><td>O</td><td>O</td><td></td></tr></table>	출생시	1개월	2개월	4개월	6개월	O	O			O	출생시	1개월	2개월	4개월	6개월	6세	O (HepB 단독)		O	O	O		6가 접종의 사용 비율이 높아져서 6가 백신 접종 시의 스케줄 표 추가가 필요	- 기반영(225p) * 표준일정 외 지연접종 사례 등은 주요 민원 사례집에 수록
	출생시	1개월	2개월	4개월	6개월																				
O	O			O																					
출생시	1개월	2개월	4개월	6개월	6세																				
O (HepB 단독)		O	O	O																					
6차 최소 접종 연령: 11세 --> 7세로 수정	예방접종지침서 제11판. 대한소아청소년과학회. 2024. p.14	- 미반영 * 대한소아청소년과학회 지침의 최소접종연령 7세는 Tdap 백신에 대한 접종가능 최소연령에 대한 설명으로, p84의 6차접종 권장시기와는 다름																							

제출자	수정 요청 내용	사유	반영 여부(답변)																						
대한 소아 청소년과 학회	2. 지연접종 - 건강한 생후 60개월 이상은 접종 불필요 삭제, (수정) 60개월 이상은 고위험군에 속하는 경우에만 접종 - 표 내용 중 12~14개월: [추가접종] 1회(2개월) --> (수정) 1회(8주) 60개월 이상(고위험군에 한함) 해당 행 삭제 및 각주 1), 2) 삭제	표의 통일성 내용 중복 많고 혼동 최소화	- 일부 반영 * 표 내용은 예방접종의 실시기준과 방법 원문 인용																						
	고위험군 표 위의 설명 또는 표의 각주 1) 삭제	내용이 중복됨	- 반영함 (삭제)																						
	각주 2) ~ 생후 15개월 이후에 ~ --> (수정) ~ 생후 14개월 이후에 ~	예방접종지침서 제11판. 대한소아청소년과학회. p.149 표10-8	- 미반영 * 표 내용 및 각주 설명은 예방접종의 실시기준과 방법(p228) 인용																						
	표준접종 일정에서 PCV13 삭제	접종 중단	- 반영함 (삭제)																						
	기저질환 보유 2~18세 대상자의 보강접종 일정에서, (추가) PCV20 접종자에서 PPSV23 추가 접종을 권고하지 않음	권고 가이드라인 변경	- 반영함(119p) (PCV13/PCV15 단백결합백신 기접종자에 대한 보강접종 내용으로, 혼선방지를 위해 문구 추가)																						
	수두 2. 지연 접종 (추가) - 13세 미만은 1회 접종 - 13세 이상은 4-8주 간격으로 2회 접종	나이에 따른 접종 횟수를 명확히 함	- 미 반영 * 국가예방접종 사업 대상자의 표준접종일정 안내																						
	A형 간염 표준접종에서 1. 생후 12~23개월 ~ 표 수정 <table><tr><td>~4 주</td><td>1개 월</td><td>2개 월</td><td>4개 월</td><td>6개 월</td><td>12 개월</td><td>15 개월</td><td>18 개월</td><td>19- 23 개월</td><td>24- 35 개월</td><td>4세</td><td>6세</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="4">1~2차</td><td></td><td></td></tr></table>	~4 주	1개 월	2개 월	4개 월	6개 월	12 개월	15 개월	18 개월	19- 23 개월	24- 35 개월	4세	6세						1~2차						실제 예방접종 횟수와도 맞지 않고 “표준예방접종일정표”와도 다름
~4 주	1개 월	2개 월	4개 월	6개 월	12 개월	15 개월	18 개월	19- 23 개월	24- 35 개월	4세	6세														
					1~2차																				
3. 교차접종 - 쥐 뇌조직 배양 불활성화 백신과 베로세로 배양 불활성화 백신 간 교차접종 가능: 삭제 - (추가) 베로(Vero) 세포 배양 불활성화 백신과 생백신(약독화 생백신과 키메라 생백신)간에 교차접종은 권장되지 않음	쥐 뇌조직 배양 불활성화 백신: 국내에서 더 이상 사용되지 않기 때문에 관련 내용 불필요 불활성화 백신과 생백신 간의 교차접종 관련 문의가 많아 관련 내용 삽입.	- 일부 반영(125p) * 접종을 완료하지 않은 기접종자에 대한 기준 필요, 기존 내용은 유지하고 추가 의견 반영																							

제출자	수정 요청 내용	사유	반영 여부(답변)																																	
대한 소아 청소년과 학회	최소 접종 연령 및 최소 접종 간격 2)첫 접종 후 6개월 이내 2차 접종을 한 경우 3회 접종 필요 → 2) 첫 접종 후 5개월 이내 2차 접종을 한 경우 3회 접종 필요	1) 2회를 접종할 때 1차와 2차 접종 최소 간격은 5개월이며, 2차 접종이 5개월 이전에 시행되었다면 3차 접종을 하도록 한다. (예방접종지침서 제11판: 대한소아청소년과학회) 2) p. 203. 동일한 문서 안에서도 "2회 접종 시 1차와 2차는 최소 5개월 간격"을 두어야 하며"라고 설명하고 있습니다.	- 미반영(126p) * (예방접종의 실시기준과 방법(p394)에서 4가 백신 2회 접종시 접종간격은 6개월로 기술되어 있음																																	
	특수 상황 (수유부) 4가 백신의 경우 수유부에게 접종 가능 → (수유부) 사람유두종바이러스 백신의 경우 수유부에게 접종 가능	HPV4, HPV9 모두 수유부에게 접종 가능하며, HPV2는 국내 없음에 따라 사람유두종바이러스 백신으로 표기 수정하는 것이 좋겠습니다.	- 반영함(126p)																																	
	ViCPS --> ViCPS (공급중단 시 경구용 Ty21a: 5세 이상, 2일 간격으로 3회 복용)	표준접종으로 지정된 다당질 백신인 ViCPS의 반복되는 공급중단 이슈가 있음 --> 경구용 생백신인 Ty21a 대체 사용 고려 필요함	- 미반영 * 현 NIP 기준으로 작성																																	
	2. 접종 횟수 표 수정 <table><tr><th rowspan="2">접종연령</th><th rowspan="2">과거접종이력</th><th rowspan="2">접종횟수</th><th colspan="2">접종간격</th></tr><tr><th>2차</th><th>3차</th></tr><tr><td>6개월~4세</td><td>미접종자</td><td>2</td><td>1차 접종 후 4-8주</td><td></td></tr><tr><td rowspan="3"></td><td>이전 모더나 백신 1회 접종</td><td>1</td><td>1차 접종 후 4-8주</td><td></td></tr><tr><td>이전 화이자 백신 1회 접종</td><td>2</td><td>1차 접종 후 4-8주</td><td>2차 접종 후 최소8주</td></tr><tr><td>이전 화이자 백신 2회 접종</td><td>1</td><td>-</td><td>2차 접종 후 최소8주</td></tr><tr><td rowspan="2">5-11세</td><td>미접종자</td><td>2</td><td>1차 접종 후 4-8주</td><td></td></tr><tr><td>이전 백신 1회 접종자</td><td>1</td><td>1차 접종 후 4-8주</td><td></td></tr></table>	접종연령	과거접종이력	접종횟수	접종간격		2차	3차	6개월~4세	미접종자	2	1차 접종 후 4-8주			이전 모더나 백신 1회 접종	1	1차 접종 후 4-8주		이전 화이자 백신 1회 접종	2	1차 접종 후 4-8주	2차 접종 후 최소8주	이전 화이자 백신 2회 접종	1	-	2차 접종 후 최소8주	5-11세	미접종자	2	1차 접종 후 4-8주		이전 백신 1회 접종자	1	1차 접종 후 4-8주		연령, 과거 접종 횟수에 따라 접종 횟수가 달라짐. https://nip.kdca.go.kr/irhp/covd/goCov19Vcnt.do?menuLv=4&menuCd=47
접종연령	과거접종이력				접종횟수	접종간격																														
		2차	3차																																	
6개월~4세	미접종자	2	1차 접종 후 4-8주																																	
	이전 모더나 백신 1회 접종	1	1차 접종 후 4-8주																																	
	이전 화이자 백신 1회 접종	2	1차 접종 후 4-8주	2차 접종 후 최소8주																																
	이전 화이자 백신 2회 접종	1	-	2차 접종 후 최소8주																																
5-11세	미접종자	2	1차 접종 후 4-8주																																	
	이전 백신 1회 접종자	1	1차 접종 후 4-8주																																	

제출자	수정 요청 내용	사유	반영 여부(답변)
대한 소아 청소년과 학회	예방접종 금가사항 표에서 노바백스 내용은 삭제 고려	25-26 절기 노바백스 백신은 사용하지 않음. 26-27 절기 사용 백신 확인 필요	- 반영함(134p) (지침은 '25-'26절기 기준으로 노바백스 내용 삭제)
	Tdap 최소접종연령: 11세 --> (수정) 7세		- 미반영 * (예방접종의 실시기준과 방법(p612) 인용)
	일본뇌염 LIVE: 1차 - 다음 접종 최소 접종간격: 4주 --> (수정) 12개월	약독화 생백신 1차 접종 후 2차 최소 간격은 12개월임. 단, 우연히 2차 접종을 그보다 짧은 간격으로 접종 하였더라도 그 간격이 4주 이상이면 재접종하지 않음. (예방 접종지침서 제11판. 대한소아청소년과학회. p.15)	- 미반영 * 예방접종의 실시기준과 방법(p612) 인용
	폐렴구균 - 주석 4) 문구 추가 : PCV20으로 3회 접종 시에는 PPSV23 추가 접종을 권고하지 않고 PCV20 으로 4차 접종 권고	권고 가이드라인 변경	- 미반영 * 내부검토 후 추후 반영 여부 결정
	“3차 재접종은 오접종일로부터 최소 5개월 뒤에 실시합니다.” --> (수정) “3차 재접종은 생후 24주 이후이면서 오접종일로부터 8주 이상 경과하였을 때 시행합니다.”	“ 3차 재접종은 오접종일로부터 최소 5개월 뒤에 실시합니다.” 근거가 없음. 5개월은 권장 간격이며 최소 접 종 간격(8주)만 지키면 됨.	- 반영함(225p) (권장간격과 최소간격 기준 병행 표기)
	* 6가백신 접종을 원할 경우 생후 1개월 권장되는 B형간염 2차 접종을 생후 2개월에 시행 필요 (수정) * 6가백신 접종으로 접종할 경우 생후 1개월에는 B형간염 접종을 시 행하지 않음	표현이 오해를 불러일으킬 수 있음	- 반영함(225p) (6가백신으로 접종할 경우 생후 1개월에 B형간염 단독백신 2차 접종을 시행하지 않음)
	• 출생시 B형간염 1차 접종 후 6가 혼합백신(DTaP-IPV-Hib-HepB)을 지 연접종하게 되어 생후 6개월에 2차 접종을 하였습니다. 2개월 이후 6가 혼 합백신으로 3차 접종이 가능한가요? - 아니오 지연접종으로 2차 접종 시기에 B형간염 접종일정이 완료됨에 따라 3차 접종은 다른 백신(5가백신 등)으로 접종하시기 바라며, 6가 혼합백신으 로 접종 불가합니다. * 지연된 접종일 경우 6가 백신에 포함된 백신의 유효성 여부를 확인하시기 바랍니다. ---> (수정) 네. 가능합니다.	근거 없음 “Administration of 4 doses is permitted when a combination vaccine containing HepB is used after the birth dose.” (https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/imz-schedules/child-adolescent-notes.html)	- 일부 반영(258p) (문구 수정)

제출자	수정 요청 내용	사유	반영 여부(답변)
대한 소아 청소년과 학회	<ul style="list-style-type: none"> 접종이 지연되어 생후 2개월에 B형간염 단독 백신을 처음 접종받게 되면 6가 혼합백신(DTaP-IPV-Hib-HepB)으로 접종을 받을 수 있나요? - 네, 가능합니다. 생후 2개월까지 B형간염 단독 백신을 접종받지 않았고 DTaP, IPV, Hib 백신도 처음 접종받는 경우라면 6가 혼합백신(DTaP-IPV-Hib-HepB)으로 접종을 받을 수 있습니다. --> 문항 자체를 삭제하였으면 합니다. 꼭 넣어야 한다면 아래와 같이 수정하는 것을 권합니다. - 네, 가능합니다. 생후 2개월까지 B형간염 단독 백신을 접종받지 않았고 DTaP, IPV, Hib 백신도 처음 접종받는 경우라면 6가 혼합백신(DTaP-IPV-Hib-HepB)으로 생후 2, 4, 6개월에 접종하실 수 있습니다. 	<p>미국의 상황 때문에 B형간염 birth dose 거부가 생길까 우려되는 국내 상황에서 이런 내용을 국가지침에 넣는 것이 현실점에서 바람직하지 않다고 봅니다.</p> <p>생후 2개월까지 B형 간염 접종을 한번도 받지 않은 영아에서 6가 백신을 접종할 경우 birth dose 필요없음.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 반영함(226p) (문구 수정)
	<ul style="list-style-type: none"> 1차, 2차를 펜탁심으로 접종한 아이가 지연되어 생후 13개월에 3차 접종을 하기 위해 방문하였습니다. 펜탁심 접종이 가능한가요? - 펜탁심(DTaP-IPV/Hib)은 기초접종 3회(생후 2, 4, 6개월)로 허가되었습니다. 생후 12개월 이후 연령에서의 펜탁심 접종을 권장하지 않으므로 테트락심(DTaP-IPV)과 Hib백신으로 각각 접종하시기를 권장합니다. --> (수정) 만일 생후 12개월 이전에 Hib 3차를 별도로 시행하지 않았다면 펜탁심은 생후 12개월 이후에도 사용할 수 있으므로 생후 13개월에 펜탁심 3차 접종 가능합니다. 		<ul style="list-style-type: none"> - 반영함(229p) (문구 수정)
	<ul style="list-style-type: none"> 보령바이오파마로 1차 접종 후, 24개월 이상 아이의 2차 접종은 타제품 백신으로 교차접종 가능한가요? - 네, 가능합니다. A형간염 백신은 다른 제조사의 백신과 교차접종 가능합니다. --> (수정) 네, 가능합니다. 다만, 보령 A형간염 백신은 허가연령 범위가 확대되어 생후 12개월 이상 모든 소아에서 접종이 가능하므로 같은 백신으로의 접종도 가능하고 다른 제조사의 백신과의 교차접종도 가능합니다. 	보령 A형 간염 백신의 허가연령 변경됨.	<ul style="list-style-type: none"> - 문항 삭제
	<ul style="list-style-type: none"> 약독화 생백신 1차 접종 후 11개월에 2차 접종을 하였습니다. 재접종이 필요한가요? - 아니요. 약독화 생백신 1차 접종 후 최소 4주 이상의 간격으로 2차 접종을 실시한 경우 재접종이 불필요합니다. --> (수정) 아니요. 약독화 생백신 1차와 2차接种의 최소 접종 간격은 12개월이나 최소 4주 이상의 간격으로 2차 접종을 했다면 재접종을 하지 않습니다. 	<p>약독화 생백신 1차 접종 후 2차 최소 간격은 12개월임</p> <p>예방접종지침서 제11판. 대한소아청소년과학회. p.15</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 미반영 * (예방접종의 실시기준과 방법(p612) 인용)