

공 고

하나되는 중구, 함께하는 중구



중 구 보 건 소



수신 내부결재
(경유)

공 고 제 49 호

제목 2024년 예방접종업무 위탁의료기관 예방접종비용 공고 실시

서울시 감염병관리과-724(2024. 1. 9.)호와 관련하여 예방접종업무 위탁에 관한 규정에 따라 예방접종업무를 위탁하여 수행하는 의료기관에 예방접종비용을 안내하고자 다음과 같이 공고를 시행합니다.

※법령근거
「예방접종업무를 위탁에 관한 규정」(질병관리청고시 제2023-16호, 2023. 11. 1.) 제5조

- 가. 공고내용 : 세부내용 [붙임2] 공고문 참조
 - 백신비 및 시행비용(1회당 19,610원)
 - B형간염 주산기감염예방사업 지원비용 등
- 나. 공고방법 : 구홈페이지 게재
- 다. 공고기간 : 2024. 1. ~ 2024. 12.

- 붙임 1. 관련공문 1부.
- 2. 공고문(안) 1부. 끝.

공 고

주무관	윤혜미	모자보건팀장	김세영	의회법제팀장	임경희	지역보건과장	01/09 代양정애
-----	-----	--------	-----	--------	-----	--------	---------------

협조자 주무관 代심소영

시행 지역보건과-400 (2024. 1. 9.) 접수 ()
 우 04611 서울특별시 중구 다산로39길 16 (무학동) / <http://www.junggu.seoul.kr/health/>
 전화 02-3396-6356 /전송 02-3396-8888 / ham902@junggu.seoul.kr / 대시민공개

2024년 예방접종업무 위탁의료기관 예방접종비용 공고

「예방접종업무의 위탁에 관한 규정」(질병관리청고시 제2023-16호, 2023. 11. 1.) 제5조의 규정에 따라 예방접종비용을 다음과 같이 공고합니다.

2024년 1월 9일

서울특별시 중구청장(인)



「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
- * 2015년 제1차 예방접종비용심의위원회('15.3.18.)

- 단 인플루엔자 백신비는 조달단가에 유통비 등 포함으로 별도 가산하지 않음

대상감염병	백신종류 및 방법	제품별	백신비(원)	
결핵	BCG(피내)	피내용건조비씨지백신주AJV	25,590	
B형간염	HepB	0.5ml	헤파문주	3,790
			유박스비주	
		1.0ml	헤파문프리필드시린지	6,630
			유박스비주	

			유박스비프리필드주		
디프테리아, 파상풍, 백일해	DTaP	보령디티에이피백신주		11,760	
		Td	디티부스터주	13,850	
	녹십자티디백신프리필드시린지				
	Tdap	아다셀주	22,550		
		아다셀프리필드시린지			
부스트릭스프리필드시린지					
폴리오	IPV	아이피박스주		16,220	
디프테리아, 파상풍, 백일해, 폴리오	DTaP-IPV	테트락심		24,410	
		인판릭스IPV주			
디프테리아, 파상풍, 백일해, 폴리오, b형헤모필루스인플루엔자	DTaP-IPV/Hib	펜탁심주		36,700	
		인판릭스아이피브이합주			
b형헤모필루스인플루엔자	Hib	유히브주		11,300	
폐렴구균	PCV(단백결합) 13	프리베나13주		63,960	
		PCV(단백결합) 10	신폴로릭스프리필드시린지		52,950
			PPSV(다당질) 23 ¹⁾		23,340
홍역, 유행성이하선염, 풍진	MMR	엠엠알II주		11,950	
수두	VAR	배리셀라주		15,760	
		스카이바리셀라주			
		바리-엘백신			
일본뇌염	JE (불활성화백신)	베로세포 유래 0.4ml	녹십자-세포배양일본뇌염백신주	12,860	
			보령세포배양일본뇌염백신주		
	JE(생백신)	베로세포 유래 0.7ml	녹십자-세포배양일본뇌염백신주	19,980	
			보령세포배양일본뇌염백신주		
A형간염	HepA	0.5ml (어린이)	하브릭스주	13,010	
			박타프리필드시린지		
			보령A형간염백신프리필드시린지주		
사람유두종바이러스 감염증	HPV 2	서바릭스프리필드시린지		56,550	
	HPV 4	가다실프리필드시린지		66,410	
로타바이러스	RV 1	로타릭스		77,610	
	RV 5	로타텍		52,190	
인플루엔자 ²⁾ (2023-2024 절기)	QIV (4가 인플루엔자 백신)	0.5ml (민간개별구매) (어린이, 임신부)	지씨플루퀴드리밸런트프리필드시린지주	10,700	
			보령플루백신VIII테트라백신주	10,650	
			보령플루백신V테트라백신주		
			코박스인플루4가PF주	10,690	
			코박스플루4가PF주		
			박씨그리프테트라주	10,370	
		테라텍트프리필드시린지주	10,100		
		스카이셀4가	10,650		
		0.5ml (사전현물공급) (어린이, 임신부, 어르신)	지씨플루퀴드리밸런트프리필드시린지주	10,700	
			보령플루백신VIII테트라백신주	10,650	
			보령플루백신V테트라백신주		
			코박스인플루4가PF주	10,686	
코박스플루4가PF주					
박씨그리프테트라주	10,373				

		테라텍트프리필드시린지주	10,100
		스카이셀4가	10,650

* DTaP-IPV 중 보령디티에이피아이피브백신, MMR 중 프리오릭스주, HepA 중 아박심 80U소아용주·박타주는 공급 중단으로 잠정 삭제

* 조달계약 미체결 백신의 경우 조달계약 체결 이후 예방접종비용 공고 예정(조달계약 체결 전까지 유효)

- 1) 어르신 폐렴구균 예방접종 사업용 백신은 위탁의료기관에 현물로 공급, 백신비는 보건소에서 도매상으로 지급
- 2) 예방접종비용 공고되지 않은 백신으로 "민간개별구매" 적용 의료기관(의원급 소아청소년과)에서 어린이(생후 6개월~만 13세 이하) 및 임신부 인플루엔자 국가예방접종 사업 대상자에게 접종할 경우 백신비는 최저 공고가격(10,100원)으로 비용 상환, "사전 현물공급" 인플루엔자 백신은 총액계약으로 보건소에서 조달계약업체에 위탁 의료기관 백신비용 지급 시 참조

나. 예방접종 시행비용: 1회당 19,610원('23년 7차 공고와 같음)

- 1) 위탁의료기관 예방접종비용 산정기준에 따라 2024년도 예산범위 내 1회당 예방접종 시행비용은 다음과 같음

구 분	연령	예방접종 시행비용(1회당)		
		2023년	2024년	증감
<ul style="list-style-type: none"> · 어린이 예방접종 · HPV 예방접종 · 어르신 인플루엔자 예방접종 · 어르신 폐렴구균 예방접종 · 코로나19 예방접종 · 엠폭스 예방접종 	모든 연령 동일	19,610원	19,610원	전년동

2) 4가 이상 혼합백신의 예방접종 시행비용

구 분	예방접종 시행비용(1회당)		
	2023년	2024년	증감
DTaP-IPV 혼합백신	29,410원	29,410원	전년동
DTaP-IPV/Hib 혼합백신	39,220원	39,220원	전년동

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

* '건강여성 첫걸음 클리닉 사업' 대상자의 경우에만 상담료 지급

4) B형간염 주산기감염 예방사업 지원비용

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 : 공고일부터 시행