



### 03\_ 사업 내용

#### » 사업대상: 만 12세 이하 어린이(2009. 1. 1. 이후 출생자)

- 사업대상자 생년월일은 주민등록상 생년월일 적용 원칙
  - ※ 단, 실제 생년월일과 주민등록상 생년월일이 상이한 경우, 실제 생년월일 기준으로 접종 및 비용지원
  - ※ 보호자가 실제 생년월일로 적용하고자 할 경우 증빙서류로 실제 생년월일을 확인 후 보건소에서 변경
- 예방접종을 권장하지 않는 연령, 신규 도입된 백신의 경우 다음과 같이 예방접종비용 지원 대상 연령을 제한
  - BCG(파내용)는 생후 59개월까지 지원(단, 3개월 이상 영유아는 TST 검사결과 음성인 경우)
  - Hib, 폐렴구균: 건강한 소아의 경우 생후 59개월까지 지원(단, 감염 고위험군\* 소아는 만 5세 이상에서도 지원)
    - \* 예방접종 대상 감염병의 역학과 관리(b형헤모필루스인플루엔자, 폐렴구균) 참조
  - A형간염: 2012. 1. 1. 이후 출생자
  - HPV: 2009~2010년 출생한 여성청소년
    - \* 건강여성 첫걸음 클리닉사업 참조(p41)
  - 인플루엔자: 생후 6개월 ~ 만 13세
    - \* 기타 세부사항은 「2021-2022절기 인플루엔자 국가예방접종 지원사업 관리지침」 참조
- 'B형간염 주산기감염 예방사업' 대상자는 해당 사업에서 예방접종비용 등을 지원하므로 국가예방접종 지원사업 B형간염 지원대상자에서 제외

#### » 지원내용: 필수예방접종의 접종비용(백신비 및 예방접종 시행비용) 전액 지원

#### » 지원백신: 17종

결핵(BCG, 피내용), B형간염(HepB), 디프테리아/파상풍/백일해(DTaP), 파상풍/디프테리아(Td), 파상풍/디프테리아/백일해(Tdap), 폴리오(IPV), 디프테리아/파상풍/백일해/폴리오(DTaP-IPV), 디프테리아/파상풍/백일해/폴리오/b형헤모필루스인플루엔자(DTaP-IPV/Hib), b형헤모필루스인플루엔자(Hib), 폐렴구균(PCV), 홍역/유행성이하선염/풍진(MMR), 수두(VAR), 일본뇌염 불활성화 백신(IJEV), 일본뇌염 약독화 생백신(LJEV), A형간염(HepA), 사람유두종바이러스(HPV), 인플루엔자(IV)

- » 예방접종업무 위탁계약서에 명시된 계약 해지 사유가 있는 경우 관할 보건소에서 위탁의료기관으로 사전통지 없이 위탁계약 해지 가능
  - 예방접종업무 시행 중 위탁 계약서에 명시된 계약 해지 사유가 발생되어 위탁계약이 해지된 경우, **해지일로부터 1년간 국가예방접종 사업 모두 참여 불가\***
    - \* 어린이(HPV, B형간염 주산기 포함), 어르신 폐렴구균 사업(단, 인플루엔자 지원사업은 제외)
  - 신규 계약시, 이전에 발생한 사항에 대해 안내하고 재발방지 확인 후 계약 진행
    - ※ 예) 2021. 11. 12. 위탁계약 해지 했을 경우, 2022. 11. 12. 이후 계약 가능
- » 위탁의료기관이 폐업한 경우에는 폐업 신고로 위탁 계약 해지를 대신함
  - 의료기관 폐업신고 시 자동 폐업 처리되어 예방접종통합관리시스템 사용권한 소멸
    - ※ 반드시 폐업 전 예방접종내역 전산등록(비용상환 신청) 완료
    - ※ 폐업 이후 전산등록이 누락된 접종기록에 대한 추가 비용청구 불가

### 03. 예방접종 시행

#### 예방접종 절차

##### • 의료기관 방문

예방접종 전 보호자에게 예진표 작성 안내(예진표 보관 기간 5년)

‘예방접종통합관리시스템’을 통한 과거 접종내역 확인(접종내역 조회 동의 확인)

접종대상자 예진 및 예방접종 실시에 대한 동의 확인

예진 결과 및 접종 후 이상반응 설명

**예방접종 실시기준 및 방법을 준수하여 예방접종 실시**

예방접종 후 주의사항 설명 및 다음 예방접종일정 안내

## 🔍 예방접종 예진표 작성 및 보관

- » 예방접종 예진표(별첨 I-5)를 비치하고, 예방접종 전 보호자에게 작성 안내 후 보관
  - ※ 예방접종 예진표는 서면 또는 전자문서로 작성 및 보관(5년)
  - ※ 예방접종 후 이상반응 역학조사 시 접종과정의 적정성 여부를 판단하기 위한 목적으로 수집

## 🔍 예방접종 대상자 본인 확인 및 과거 접종력 확인

- » 예방접종 대상자의 본인 확인 및 과거 접종력 확인
  - 예방접종 실시기준에 따른 정확한 접종을 위해 접종 전 본인여부를 확인하고, 피접종자 또는 보호자의 동의 후 중복접종 등을 방지하기 위해 예방접종통합관리시스템 등을 통해 과거 접종내역을 반드시 확인
    - ※ 생후 1개월 이내 접종(B형간염 1차, BCG)이 전산등록 되지 않는 경우, 출생신고 전 신생아번호로 접종 가능하므로 신생아번호(보호자의 주민등록번호)로 접종내역을 확인함
    - ※ 전산등록 되지 않았으나, 보호자를 통해 접종을 확인한 경우 접종기관(또는 보건소)에 전산등록을 요청하도록 안내
- » 출생신고 전 신생아의 본인 확인
  - 신생아의 인적정보(생년월일 및 성별, 7자리 인적) 및 보호자(모(母) 원칙)의 인적정보(성명, 주민등록번호)를 등록
  - 모(母)의 인적 등록을 원칙으로 하나 모(母)의 정보를 모를 경우에 한하여, 기타 보호자의 정확한 인적정보 확인(가족관계증명서, 주민등록등본 등) 후 등록
    - ※ 출생신고 전 신생아의 예방접종기록을 통합 관리하기 위해 정확한 보호자 인적정보 필요
    - ※ 부득이한 사유로 출생신고가 1개월 이상 지연된 경우 '예방접종을 위한 임시관리번호(보건소에서 발급)'를 발급받을 수 있도록 안내
- » 외국인 예방접종 대상자의 본인 확인
  - 「출입국관리법」 제31조에 따라 외국인등록번호를 통해 본인여부 확인
  - 외국인 등록 면제자 등 외국인등록번호가 없는 경우에는 보건소에서 발급한 예방접종을 위한 임시관리번호 등을 이용하여 본인여부 확인
    - ※ 외국인 등록번호가 없는 장기체류자의 경우 보건소에서만 무료접종 가능하므로 보건소 방문 안내



※ 임시관리번호 발급은 접종 대상자의 보건소 방문이 원칙(유선발급 불가)

## 🔍 예진 및 예방접종 후 이상반응 설명

### » 예진 시 예방접종 실시 및 휴대폰 문자서비스에 대한 보호자 동의 확인

<예방접종 예진표>	
예방접종 업무를 위한 개인정보 처리 등에 대한 동의사항	본인(법정대리인, 보호자) 확인 <input checked="" type="checkbox"/>
<p>‘감염병의 예방 및 관리에 관한 법률’ 제32조 및 동법 시행령 제32조의3에 따라 주민등록번호 등 개인정보 및 민감정보를 수집하고 있습니다. 추가적으로 수집되는 항목은 아래와 같습니다.</p> <p>■ 개인정보 수집·이용 목적: 필수예방접종의 다음접종 및 완료 여부, 예방접종 후 이상반응 발생 여부관련 문자</p> <p>■ 개인정보 수집·이용 항목: 개인정보(민감정보, 주민등록번호 포함), 전화번호(집/휴대전화)</p> <p>■ 개인정보 보유 및 이용기간: 5년</p>	
<p>예방접종을 하기 전에 피접종자의 예방접종 내역을 예방접종통합관리시스템으로 사전 확인하는 것에 동의합니다.</p> <p>* 예방접종 내역의 사전확인에 동의하지 않는 경우, 불필요한 추가접종 또는 교차접종이 발생할 수 있습니다.</p>	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
<p>필수예방접종의 다음접종 및 완료 여부에 관한 정보를 휴대전화 문자로 수신 하는 것에 동의합니다.</p> <p>* 문자 수신에 동의하지 않는 경우, 동의하지 않은 항목에 대한 정보를 수신하실 수 없습니다.</p>	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
<p>예방접종 후 이상반응 발생 여부와 관련된 문자를 휴대전화로 수신하는 것에 동의합니다.</p> <p>* 문자 수신에 동의하지 않는 경우, 동의하지 않은 항목에 대한 정소를 수신하실 수 없습니다.</p>	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요

### » 예진결과 및 예방접종 후 이상반응에 대한 설명 후 서명

<예방접종 예진표>		
의사 예진 결과(의사 기록란)		확인 <input checked="" type="checkbox"/>
체온 :                      ℃	예방접종 후 이상반응에 대해 설명하였음	<input type="checkbox"/>
‘이상반응 관찰을 위해 접종 후 20~30분간 접종기관에 머물러야 함’을 설명하였음		<input type="checkbox"/>
문진결과 :		
이상의 문진 및 진찰 결과 예방접종이 가능합니다.      의사성명 :                      (서명)		

## 🔍 예방접종 실시

» 「예방접종의 실시기준 및 방법」(질병관리청고시 제2021-2호) 및 사업지침을 준수하여 접종

### [예방접종 실시기준 및 유의사항]

#### • 최소접종연령 및 최소접종간격 준수

- 최소접종연령 및 최소접종간격을 준수하여 접종함(p198 참조)
- 5일 이상 이면접종은 무효이며, 해당 접종 이후 다음접종과의 접종간격 확인 후 재접종

#### • 약독화 생백신 간 접종간격 준수

- 수두, MMR, 일본뇌염 약독화 생백신 간 동시접종이 가능하나 각 약독화 생백신을 따로 접종할 경우 최소 4주 이상의 간격 준수(4일 이하의 오차(grace period) 적용 제외)

#### • 권장하지 않는 교차접종 지양

##### 1. 우발적인 교차접종의 경우 접종력은 인정되는 접종(향후 재발하지 않도록 주의)

- DTaP, DTaP-IPV, DTaP-IPV/Hib, DTaP-IPV-HepB-Hib\* 기초접종의 교차접종 (기초 3회는 동일 제조사의 백신으로 접종)
- PCV10 및 PCV13 백신의 교차접종
- HPV2, HPV4, HPV9\* 백신의 교차접종

\* 단, DTaP-IPV-HepB-Hib, HPV9 백신은 국가예방접종 지원대상 백신은 아님

##### 2. 교차접종 시 접종력이 인정되지 않는 접종

- 일본뇌염 약독화 생백신과 불활성화 백신 간 교차접종

#### • 권장하는 접종 연령 준수

##### 1. DTaP 백신은 만 7세 미만에서 접종, DTaP 접종을 미완료한 만 7세 이상에서는 Tdap 백신으로 접종

- DTaP 접종력이 불완전한 만 7~10세 연령에서 Tdap 백신으로 접종(만 11~12세 추가접종 시 Tdap 백신 접종 가능)

\* 2018. 10. 1.부터 Tdap 백신 변경된 실시기준 적용

#### • 불필요한 추가접종 지양(지연접종시 추가접종 생략)

- DTaP: 4차 접종이 지연되어 만 4세 이후에 실시된 경우 5차 접종 생략
- IPV: 3차 접종이 지연되어 이전 접종과 6개월 이상의 간격을 두고 만 4세 이후에 실시된 경우 4차 접종 생략

\* 단, 이전 접종과 6개월 이상 간격을 유지하지 않은 경우 4차 접종 필요

- 일본뇌염 불활성화 백신

- 3차 접종이 지연되어 만 4~9세에 실시된 경우 만 6세 추가접종은 하지 않고 만 12세에 접종
- 3차 또는 4차 접종이 지연되어 만 10세 이후에 실시된 경우 추가접종 불필요

- Hib: 접종 시작 연령에 따라 필요한 접종횟수가 다르므로 주의

• Hib 접종 시작 연령에 따른 권장 접종일정

백신 종류	첫 번째 접종 시 연령	기초접종	추가접종
PRP-T 또는 HbOC	생후 2~6개월	3회	12~15개월에 1회
	생후 7~11개월	2회	12~15개월에 1회
	생후 12~14개월	1회	2개월 후 1회
	생후 15~59개월	1회	-

• Hib 지연접종 시 따라잡기 접종일정

최소 접종연령	1~2차 최소 접종간격	2~3차 최소 접종간격	3~4차 최소 접종간격
생후 6주	<b>4주:</b> 생후 12개월 미만에 1차 접종한 경우	<b>4주:</b> 현재 연령이 생후 12개월 미만이고 1차 접종을 생후 7개월 미만에 한 경우	<b>8주(마지막접종):</b> 생후 12개월 이전에 3번의 접종을 한 생후 12~59개월 소아만 필요
	<b>8주(마지막 접종):</b> 생후 12~14개월 사이에 1차 접종을 한 경우	<b>8주(마지막 접종):</b> - 1차접종을 생후 7~11개월에 한 경우로 생후 12개월 이후 실시 - 또는 현재 연령이 생후 12~59개월이며 1차 접종을 생후 12개월 미만에 하고 2차 접종을 생후 15개월 미만에 한 경우	
	<b>더 이상 접종이 필요하지 않은 경우:</b> 생후 15개월 이후에 1차 접종을 한 경우	<b>더 이상 접종이 필요하지 않은 경우:</b> 이전 접종을 생후 15개월 이상에서 한 경우	

- PCV: 접종 시작 연령에 따라 필요한 접종횟수가 다르므로 주의

• PCV 접종 시작 연령에 따른 권장 접종일정

백신 종류	첫 번째 접종 시 연령	기초접종	추가접종
PCV10	생후 2~6개월	3회	12~15개월에 1회
	생후 7~11개월	2회	12~15개월에 1회
	생후 12~59개월	2회	-
PCV13	생후 2~6개월	3회	12~15개월에 1회
	생후 7~11개월	2회	12~15개월에 1회
	생후 12~23개월	2회	-
	생후 24~59개월(건강한 소아)	1회	-
	생후 24~71개월(만성질환 및 면역저하 상태)	2회	-

• PCV 지연접종 시 따라잡기 접종일정

최소 접종연령	1~2차 최소 접종간격	2~3차 최소 접종간격	3~4차 최소 접종간격
생후 6주	<b>4주:</b> 생후 12개월 미만에 1차 접종한 경우	<b>4주:</b> 현재 생후 12개월 미만이며 이전 접종 을 생후 7개월 미만에 한 경우	<b>8주(마지막접종):</b> 생후 12개월 이전에 3번의 접종을 한 생후 12~59 개월 소아 또는 접종 연령에 관계없이 3회 접종 받은 고위험군
	<b>8주(마지막 접종):</b> 건강한 소아로 생후 12개월 이후에 1차 접종을 한 경우	<b>8주(마지막 접종):</b> - 건강한 소아로 이전 접종을 생후 7~11개월에 한 경우로 생후 12개월 이후 실시 - 또는 현재 연령이 생후 12개월 이상이며 1회 이상 생후 12개월 이전에 접종한 경우	
	<b>더 이상 접종이 필요하지 않은 경우:</b> 건강한 소아로 1차 접종을 PCV13으로 생 후 24개월 이후에 한 경우 (단, PCV10으로 접종한 경우 8주 간격으로 접종(마지막 접종))	<b>더 이상 접종이 필요하지 않은 경우:</b> 건강한 소아로 이전 접종을 생후 24개월 이후에 한 경우	

● 조혈모세포이식 환자의 예방접종 일정

백신	이식 후 첫 접종시기	기초접종		추가접종
		횟수	최소접종간격	
불활성화 백신				
B형간염 <sup>1)</sup>	6~12개월	3	(0, 1, 6개월)	—
DTaP/Tdap/Td <sup>2)</sup>	6개월	3	4주	—
폴리오	6~12개월	3	4주	—
폐렴구균 <sup>3)</sup>	(3)~6개월	3	4주	이식 후 12개월
Hib	6~12개월	3	4주	—
인플루엔자 <sup>4)</sup>	(4)~6개월	1	—	매년
A형간염	6~12개월	2	6개월	—
일본뇌염 <sup>5)</sup>	6~12개월	2	4주	두 번째 접종 후 6개월
사람유두종바이러스 <sup>6)</sup>	6~12개월	3	(0, 1, 6개월-HPV 2가; 0, 2, 6개월-HPV 4가)	—
약독화 생백신				
MMR <sup>7)</sup>	24개월	2	4주	—
수두 <sup>8)</sup>	24개월	13세 미만: 1 13세 이상: 2	13세 미만: — 13세 이상: 4주	—

<sup>1)</sup> B형간염 백신은 조혈모세포이식 6개월 후부터 0, 1, 6개월 일정으로 접종한다.

<sup>2)</sup> 나이에 관계없이 DTaP 백신으로 3회 접종할 수 있으며 만 7세 이상에서는 Tdap 백신 1회 접종 후 Td 백신 2회 접종(0, 1, 6개월)으로도 가능하다.

<sup>3)</sup> 폐렴구균에 대한 기초접종은 폐렴구균 단백결합 백신으로 접종하며 필요한 경우 조혈모세포이식 3개월 후부터 접종을 시작할 수 있다. 추가접종은 폐렴구균 다당백신으로 접종하되 이식편대숙주병이 있으면 폐렴구균 단백결합 백신으로 접종한다.

<sup>4)</sup> 인플루엔자 불활성화 백신은 조혈모세포이식 6개월 후부터 접종할 수 있으며 지역사회에서 인플루엔자가 유행하고 있는 경우에는 이식 4개월 후부터 접종할 수 있으나 이러한 경우에는 4주 간격으로 1회 더 접종하여야 한다. 이식 후 인플루엔자 백신을 처음 접종받는 생후 6개월 ~ 만 9세 미만의 소아는 4주 이상의 간격으로 2회 접종받아야 한다. 인플루엔자 불활성화 백신으로 매년 접종하여야 한다.

<sup>5)</sup> 일본뇌염 불활성화 백신은 조혈모세포이식 후 6~12개월부터 접종을 시작하되 4주 이상의 간격으로 2회 기초접종 후 최소 6개월이 경과한 후 3차 접종한다. 이후의 추가접종은 일본뇌염 불활성화 백신의 일반적인 접종 일정을 따른다.

<sup>6)</sup> 사람유두종바이러스 백신은 조혈모세포이식을 받고 6~12개월 이상 경과한 후의 만 11세 ~ 26세의 여성에게 0, 1, 6개월(HPV 2가) 또는 0, 2, 6개월(HPV 4가)의 일정으로 접종한다.

<sup>7)</sup> MMR 백신은 조혈모세포이식 24개월 이후에 환자가 면역학적으로 이상이 없다고 판단되면 접종하여야 하며 최소 4주 이상의 간격으로 2회의 접종을 추천한다.

<sup>8)</sup> 수두 백신은 조혈모세포이식 24개월 이후에 환자가 면역학적으로 이상이 없다고 판단되면 접종한다.





\* '예방접종 대상 감염병의 역학과 관리' p24 참조

» 비용상환 심사결과는 ‘상환결정’, ‘예외인정’, ‘상환불가’, ‘전문심사의뢰’, ‘인증오류’로 분류

심사결과	세 부 내 용
상환결정	사업 대상 기준에 적합하며, 예방접종 실시기준 및 방법을 준수하여 시행한 접종 보건소에서 비용지급 완료시 심사결과에 ‘지급완료’로 표시 ※ 예방접종 실시기준 및 방법을 준수한 지연접종은 비용상환 가능
상환불가	- 중복접종, 이른접종(최소접종연령 또는 최소접종간격 미준수) - 불필요한 추가접종(지연접종으로 생략되는 접종을 시행한 경우) - 일본뇌염 교차접종 등 예방접종 실시기준 및 방법에 적합하지 않은 접종
예외인정	의학적 소견이 타당한 중복접종 및 이른접종 등
전문심사의뢰	보건소에서 질병관리청으로 전문심사를 의뢰한 접종
인증오류	피접종자의 주민등록번호가 잘못 입력된 접종 ※ 행정안전부 ‘행정정보공유센터’에서 피접종자의 주민등록상 주소지 확인 불가 ※ 의료기관에서 직접 수정 전까지 관할 보건소에서 접수 및 심사불가

- (상환불가) ‘상환불가 사유’에 대해 조회가 가능하며, 심사결과 통지일로부터 30일 이내 예방접종통합관리시스템에서 이의신청 가능
- (예외인정) 의학적 사유가 타당한 중복접종 또는 이른접종 등 비용상환이 가능한 접종으로 반드시 의학적소견 등록 필요
  - ※ 예외인정 접종의 전산등록 방법: 예방접종통합관리시스템의 ‘의학적소견/기타 사유’의 ‘사유입력’ 버튼 클릭 후 대분류/소분류 항목을 선택하여 등록
  - \* 직접 작성한 기타 사유의 경우 의학적 소견에 대한 타당성 검토 후 심사하므로 주의 필요

#### 1) 상환불가 접종

- ▶ 동일백신, 동일차수의 중복접종(2009. 3.~)
  - 예방접종통합관리시스템에 전산등록 된 자료 기준으로 중복접종인 경우
    - ※ 중복접종이 등록된 경우 접종일 칸이 노란색으로 표시됨. 만약, 이전 접종차수가 중복으로 등록된 경우 이전 접종력 확인(차수 등록오류, 유효여부 등) 필요
- ▶ 최소접종연령보다 5일 이상 앞당겨 접종된 이른접종(2012. 7.~)
  - ※ 이른접종 여부는 2017년부터 주민등록번호 생년월일 기준으로 적용함. 보호자가 실제 생년월일로 변경을 희망할 경우 출생증명서류 확인 후 보건소에서 변경
- ▶ 최소접종간격보다 5일 이상 앞당겨 접종된 이른접종(2013. 10.~)
  - ※ 이른접종은 무효접종으로, 예방접종 실시기준에 따라 재접종 필요(비용상환 가능)
  - ※ (예외) 4일 이하의 오차(grace period) 적용 제외
    - ① 일본뇌염 불활성화 백신간 1, 2차 최소접종간격 7일
    - ② 약독화 생백신간 최소접종간격 4주



- ▶ 불필요한 추가접종(2014. 8. ~)
  - 지연접종으로 다음접종이 생략되는 접종을 시행한 경우
- ▶ 일본뇌염 약독화 생백신과 불활성화 백신간 교차접종(2014. 8. ~), 불활성화 백신간 교차접종(2015. 5. 1. ~ 2017. 1. 31.)
- ▶ DTaP 1~5차 완료자(5차 생략자 포함)가 만 7~10세에 Td 백신을 접종한 경우(2020. 1. 1. ~)
- ▶ 디프테리아/파상풍/백일해 혼합백신 허가기준 이외 사용 시 비용상환 불가

구분	제품명	용법·용량	허가범위	비용상환		상환불가 시행일
DTaP-IPV	보령디테이피아아피브이(보령바이오파마)	- 기초: 1회 용량 0.5ml씩 생후 2, 4, 6개월에 3회	기초접종	기초	○	2020. 7. 1.
	테트락심(사노피파스퇴르)	- 기초: 1회 용량 0.5ml씩 생후 2, 4, 6개월에 3회 - 추가: 4~6세 0.5ml 1회	기초 및 추가접종	기초 및 추가	○	-
	인판릭스아이피브이주(GSK)	- 기초: 1회 용량 0.5ml씩 생후 2, 4, 6개월에 3회 - 추가: 4~6세 0.5ml 1회	기초 및 추가접종	기초 및 추가	○	-

※ 기초접종용으로 허가된 백신을 추가접종에 사용한 경우 비용상환 불가, 2020.7.1. 접종부터 시행 중

## 2) 의학적소견이 타당하여 예외 인정된 접종의 비용상환 신청

- 의학적소견 입력창에서 의학적 소견 대분류/소분류 항목을 선택

구분	대분류	중분류	소분류
공통	· 이전 접종력 불인정으로 인한 재접종	· 이전 접종 최소접종연령 미준수 · 이전 접종 최소접종간격 미준수	-
	· 조혈모세포이식 후 재접종	· 이식일자	-
	· 면역저하 상태 동안 받은 접종의 재접종(항암치료 후 등)	· 상세사유작성	-
B형간염	· 2.0kg 미만, 미숙아 재접종	· HBsAg 양성 산모 · HBsAg 상태를 알 수 없는 산모	· 출생체중
	· 고위험군 재접종	· HBsAg 양성 산모의 출생아 · B형간염 만성 감염자의 가족 · 혈액제제 수혈 환자 · 혈액 투석 환자	-
DTaP	· 권장접종연령을 미준수한 우발적 접종(유효접종에 해당되는 경우)	예) 만 7세 이상에서 DTaP 백신 접종 시	-
Tdap 6차	· DTaP 기초접종 1~3차 미완료자	예) 만 7~10세 Tdap 백신으로 기초접종 시	-
	· DTaP 추가접종 미완료자(단, 접종지연으로 5차 접종 생략자 제외)	예) 추가접종을 완료하지 못한 만 7~10세 연령에서 접종 시	-
	· 만 11~12세 추가접종	예) DTaP 접종력이 불완전한	-

구분	대분류	중분류	소분류
		만 7~10세 Tdap 백신 접종 후 만 11~12세 추가접종 시 선택	
일본뇌염	· 과거 교차접종 시행으로 접종을 완료하기 위하여 불가피하게 시행된 교차접종	—	—
Hib	· 고위험군 접종	· 상세사유작성	—
폐렴구균	· 고위험군 접종	· 상세사유작성	—
MMR	· 생후 6~11개월 가속접종	· 홍역 확진 환자 접촉자 (국내 유행상황 시, 확진자 명단확인) · 홍역 유행지역 거주자 (국내 유행상황 시) · 홍역 유행 국외지역 여행 (출국일, 국가명 등 기재)	—

※ 직접 작성한 기타 사유의 경우 의학적 조건에 대한 타당성 검토 후 심사 실시

- (전문심사의뢰) 피접종자의 기저질환 등으로 보건소에서 심사가 어려운 경우  
질병관리청에 전문심사 의뢰 및 회신결과에 따라 상환여부 결정
  - (인증오류) 피접종자 주민등록번호가 오류인 경우로, 피접종자 주민등록상 주소지  
보건소를 확인할 수 없어 비용상환 신청내역 접수 및 심사 불가
- ※ 오류 정보는 정확한 인적정보 확인 및 수정 필요하며, 정보 수정 시 접수 가능

## 🔍 비용지급 결과

- » 예방접종통합관리시스템의 ‘예방접종지원사업’ → ‘비용지급결과’ 메뉴에  
서 피접종자 주소지 보건소가 지급한 비용 확인 가능(p133 참조)
- 지급된 비용에 대해 기간별, 접종내역별, 보건소별로 검색가능

## 🔍 예방접종비용

- » 예방접종비용심의위원회의 심의 후 질병관리청장이 정하여 대한민국 전자관  
보, 질병관리청 누리집에 공고