대한의사협회
KOREAN MEDICAL ASSOCIATION
"국민을 위한 바른 의료, 대한의사협회가 함께 합니다"

우: 04427 서울특별시 용산구 이촌로46길 37[http://www.kma.org]/전화(02)6350-6536 전송(02)793-8702
의무법제국장 곽석철(6573)/ 의무팀장 김철욱(6542)/ 팀원 조시형(6536)/ E-mail: kmamedi@naver.com

문서번호 대의협 제0643-00768호
시행일자 2026. 4. 17.
수 신 수신처 참조
참 조
제 목 2026년 예방접종업무 위탁의료기관 예방접종비용 공고(3차)

1. 귀회의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 관련 근거 : 질병관리청 예방접종관리과-1680 (2026. 4. 15.)

3. 질병관리청에서는 2026년 예방접종업무 위탁의료기관 예방접종비용을 다음과 같이 공고, 시행(2026. 4. 20.) 함을 우리 협회로 알려온 바, 귀회 소속 회원기관 중 예방접종업무를 위탁하여 수행하고 있는 의료기관에 안내하여 주시기 바랍니다.
※ 공고 위치 : 질병관청 홈페이지(알림·자료→공고/고시) 및 대한민국 전자관보(http://gwanbo.go.kr)

- 다 음 -

「예방접종업무의 위탁에 관한 규정」에 따른 예방접종비용

1. 예방접종업무 위탁의료기관 예방접종비용

가. [별표1] 예방접종업무 위탁의료기관 예방접종비용 중 백신비

대상 감염병	백신종류 및 방법		대상 백신	백신비(원)		비고
				변경 전	변경 후	
결핵	BCG(피내)		피내용건조비씨지백신주AJV	28,070	28,070	변경없음
B형간염	HepB	0.5ml	헤파뮨주	4,790	4,930	변경없음
			유박스비주			
		1.0ml	헤파뮨프리필드시린지	8,000	8,240	변경없음
			유박스비주			
			유박스비프리필드주			
디프테리아, 파상풍, 백일해	DTaP		보령디티에이피백신주	12,470	12,600	변경없음
	Td		디티부스터주	13,850	13,850	변경없음
			녹십자티디백신프리필드시린지			
	Tdap		아다셀주	24,310	24,540	변경없음

대상 감염병	백신종류 및 방법		대상 백신	백신비(원)		비고
				변경 전	변경 후	
			아다셀프리필드시린지			
			부스트릭스프리필드시린지			
폴리오	IPV		아이피박스주	17,210	17,380	변경없음
디프테리아, 파상풍, 백일해, 폴리오	DTaP-IPV(4가)		테트락심	25,750	26,010	변경없음
			인판릭스IPV주			
디프테리아, 파상풍, 백일해, 폴리오, b형헤모필루스 인플루엔자	DTaP-IPV/Hib(5가)		펜탁심주	37,780	38,140	변경없음
			인판릭스아이피브이힙주			
디프테리아, 파상풍, 백일해, 폴리오, b형헤모필루스 인플루엔자, B형간염	DTaP-IPV-Hib-HepB (6가)		헥사심프리필드시린지주	40,680	41,070	변경없음
b형헤모필루스 인플루엔자	Hib		유히브주	11,990	12,350	변경없음
폐렴구균	PCV(단백결합) 13		프리베나13주	65,220	65,220	변경없음
	PCV(단백결합) 15		박스뉴반스	65,220	65,220	변경없음
	PCV(단백결합) 20		프리베나20 프리필드시린지	65,220	65,220	변경없음
	PPSV(다당질) 23		프로디악스-23 프리필드시린지	25,650	25,900	변경없음
홍역, 유행성 이하선염, 풍진	MMR		엠엠알프주	16,430	16,920	변경없음
			프리오릭스주			
수두	VAR		배리셀라주	15,920	15,920	변경없음
			스카이바리셀라주			
			바리-엘백신			
일본뇌염	JE (불활성화백신)	베로세포 유래 0.4ml	녹십자-세포배양일본뇌염백신주	14,440	14,580	변경없음
			보령세포배양일본뇌염백신주			
		베로세포 유래 0.7ml	녹십자-세포배양일본뇌염백신주	22,440	22,660	변경없음
			보령세포배양일본뇌염백신주			
	JE(생백신)		씨디제박스	16,100	16,100	변경없음
A형간염	HepA	0.5ml (어린이)	하브릭스주	14,700	12,770	변경없음
			박타프리필드시린지			
			보령A형간염백신프리필드시린지주			
사람유두종 바이러스 감염증	HPV 4		가다실프리필드시린지	71,760	**72,470**	금회변경
로타 바이러스	RV 1		로타릭스	82,290	83,110	변경없음
	RV 5		로타텍	55,310	55,850	변경없음
인플루엔자	TIV	0.5ml	지씨플루프리필드시린지주	-	9,440	변경없음

대상 감염병	백신종류 및 방법		대상 백신	백신비(원)		비고
				변경 전	변경 후	
(2025~2026 절기)	(3가 인플루엔자 백신)	(민간 개별 구매) (어린이, 임신부)	보령플루백신VIII-TF주	-	9,430	/
			보령플루백신V주			
			코박스인플루PF주	-	9,490	'25 ~ '26 절기 부터 3가 백신으로 NIP 시행
			코박스플루PF주			
			박씨그리프주	-	9,340	
			일양플루백신프리필드시린지주	-	9,660	
			스카이셀플루프리필드시린지	-	9,470	
			플루아릭스프리필드시린지	-	9,340	
		0.5ml (사전 현물 공급) (어린이, 임신부, 어르신)	지씨플루프리필드시린지주	-	9,436	
			보령플루백신VIII-TF주	-	9,430	
			보령플루백신V주			
			코박스인플루PF주	-	9,485	
			코박스플루PF주			
			박씨그리프주	-	9,339	
			일양플루백신프리필드시린지주	-	9,660	
			스카이셀플루프리필드시린지	-	9,470	

나. [별표2] 예방접종업무 위탁의료기관 예방접종비용 중 시행비

○ 2026년 위탁의료기관 예방접종비용 중 시행비(변경없음)

구 분	연령	예방접종 시행비(1회당)
		2026년
일반백신*	1세 미만	22,380원
	1-5세	20,750원
	6세 이상	19,610원
DTaP-IPV 혼합백신(4가)	1세 미만	33,570원
	1-5세	31,130원
	6세 이상	29,410원
DTaP-IPV/Hib 혼합백신(5가)	1세 미만	44,760원
	1-5세	41,510원
	6세 이상	39,220원
DTaP-IPV/Hib/HepB 혼합백신(6가)	1세 미만	59,670원
	1-5세	55,340원
	6세 이상	52,290원

* [별표1]에 나열된 백신 중 DTaP-IPV(4가), DTaP-IPV/Hib(5가), DTaP-IPV-Hib-HepB(6가)를 제외한 **인플루엔자 백신 등 나머지는 모두 일반백신**임

※ 예방접종의 실시기준 및 방법(고시) 등에 따른 유효한 접종에 한해 지급

※ 12세 대상 사람유두종바이러스(HPV) 백신 접종에 건강상담 동반 시, 시행비에 상담료(「국민건강보험법」 및 「의료급여법」에 따른 초진 진찰료 중 본인부담금)를 추가하여 지급

○ 2026년 B형간염 주산기감염 예방사업 지원비용(변경없음)

구 분		2026년
계		201,170원
B형간염면역글로불린(IM)		71,800원 (39,620원)
B형간염 예방접종	1차	(32,180원)
	2차	32,180원
	3차	32,180원
항원·항체 정량검사		65,010원

※ 약품비 및 시행비 등 제반 비용을 포괄

2. 시행일 : 2026. 4. 20.부터 시행

붙임 1. 질병관리청 공문 1부.
2. 공고문(PDF) 각 1부. 끝.

대 한 의 사 협 회 장

"국민의 건강과 행복, 의협이 함께 합니다"

수신처 : 각시도의사회장, 대한의학회장(26개 전문과목학회장), 대한개원의협의회장(각과개원의협의회장), 대한병원의사협의회장, 대한전공의협의회장, 대한공중보건의사협의회장, 한국여자의사회장, 대한병원장협의회장