

□ 예방접종 백신비 항목별 변경 사유

대상감염병	백신종류 및 방법		제품별	백신비(원)		변경사유
				변경전	변경후	
결핵	BCG(피 내)		파내용건조비씨자백신에스에스아이주	25,590	-	공고
B형간염	HepB	0.5ml	해 파박스-진티에 프 주	3,000	3,300	
			해 파문 주			
			유 박스비 주			
		1.0ml	해 파박스-진티에 프 주	5,240	5,770	
			해파박스-진티에프프리필드시린지주			
			해 파문 프리 필 드시 린지			
			유 박스비 주			
유 박스비 프리 필 드 주						
디프테리아, 파상풍, 백일해	DTaP		보령디에이파백신주	10,190	10,190	
	Td		에스케이티백신주	12,680	12,600	
			티디푸어주			
			디티부스테에스에스아이주			
			녹십자티디백신프리필드시린지			
	Tdap		아디셀주	20,090	20,610	
			부스트락스포필드시린지			
폴리오	IPV	코박스폴리오주	10,240	11,780		
		아파바주				
		이모박스폴리오주				
디프테리아, 파상풍, 백일해, 폴리오	DTaP-IPV		테트락심	22,900	좌동	
			인프락스IPV주			
			보령디에이파아파바백신			
디프테리아, 파상풍, 백일해, 폴리오, b형헤모필루스 인플루엔자	DTaP-IPV/Hib		펜탁심주	31,920	31,920	
			인프락스아파바이합주			
b형헤모필루스 인플루엔자	Hib	악티브주	7,440	8,570		
		박셀립				
		유히브주				
폐렴구균	PCV(단백결합) 13		프라베나3주	61,510	61,510	
	PCV(단백결합) 10		신플로락스포필드시린지	52,950	52,950	
	PPSV(다당질) 23 ¹⁾		프로다우스23 프리필드시린지	23,340	23,340	
홍역, 유행성이하선염, 풍진	MMR		엠엠알1주	11,390	좌동	
			프로오릭스주			
수두	VAR	수두박스주	13,020	좌동	공고 (제품 추가)	
		바리셀라주				
		스카이바리셀라주				
		바리알백신				

일본뇌염	JE (불활상화 백신)	베로세포 유래 0.4ml	녹십자-세포배양일본뇌염백신주	11,450	12,020	
			보령세포배양일본뇌염백신주			
		베로세포 유래 0.7ml	녹십자-세포배양일본뇌염백신주	17,790	18,680	
			보령세포배양일본뇌염백신주			
	JE(생백신)		싸디.제박스	11,520	11,520	
A형간염	HepA	0.5ml (어린이)	하브릭스주	15,110	12,390	
			아바스80소아용주			
			박티프리트스린지			
			박티주			
			보령A형간염백신프리필드시린지주			
사람유두종바이러스 감염증	HPV 2		서바릭스프리필드시린지	56,550	56,550	
	HPV 4		가다실프리필드시린지	63,280	63,280	
인플루엔자 ²⁾ (2021-2022 절기)	QIV (4가 인플루 엔자 백신)	0.5ml (어린이*, 임신부)	자세플루쿼드밸런트프리필드시린지주	-	11,450	
			보령플루백신비테트라백신주			
			보령플루백신비테트라백신주			
			테라텍트프리필드시린지주			
			코박스인플루47주			
			코박스플루47주			
			박씨그리프테트라주			
		0.5ml (어르신)	자세플루쿼드밸런트프리필드시린지주	-	10,830	
			보령플루백신비테트라백신주			
			보령플루백신비테트라백신주			
			테라텍트프리필드시린지주			
			코박스인플루47주			
			코박스플루47주			

* 어린이: 생후 6개월~만 13세 어린이(2008.1.1.~2021.8.31. 출생자)

1) 어르신 폐렴구균 예방접종 사업용 백신은 보건소에서 조달계약업체에 의료기관 백신비용 지급 시 참조하도록 함

2) 예방접종비용 공고되지 않은 백신으로 어린이(생후 6개월~만 13세 어린이) 및 임신부 인플루엔자 국가예방
접종 사업 대상자에게 접종할 경우 백신비는 공고가격으로 비용 상환, 어르신 인플루엔자 백신은 총액계약
으로 보건소에서 조달계약업체에 의료기관 백신비용 지급 시 참조하도록 함