

성동구보건소



수신자 한양대학교병원 외 45개소
(경유)

제목 A형간염 및 일본뇌염 사백신(세포배양백신)의 국가예방접종 도입에 따른
사전 안내

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원 합니다.
2. 질병관리본부 예방접종관리과 -115호(2015.01.12) 및 서울시 생활보건과 -811호(2015.01.13)와 관련입니다.
3. 위 호와 관련 A형간염 및 일본뇌염 사백신(세포배양백신)이 국가예방접종 지원대상 백신에 도입 예정입니다.
4. 2015년 5월 1일부터 소아 A형간염 예방접종이 국가예방접종 지원 대상에 신규지정됨에 따라 참여하고자 하는 의료기관은 붙임문서1를 작성하여 **2015.02.06(금)까지 회신**하여 주시기 바랍니다.

※ 일본뇌염 사백신(세포배양 백신)의 경우 기존 사백신(쥐뇌조직 백신)에 대해 참여백신 설정된 경우는 따로 작성 안하셔도 됩니다.

- 내 용 -

가. 국가예방접종 도입시기 및 지원대상 등

구 분	A형간염	일본뇌염 사백신 (세포배양백신)
국가예방접종 시행일	2015.5.1.(금)	2015.3.1.(일)
지원대상	* 2012.1.1.이후 출생자(1차 및 2차 접종 미완료자)	* 2002.1.1.이후 출생자로서 신규 접종자에게 적용됨 ※ 기존 사백신과는 교차접종 불가
접종횟수	2회	5회
예방접종 실시기준 및 방법	<붙임 2> 참조	<붙임 3> 참조

※ 위탁의료기관 예방접종 상환비용 등은 추후 별도 안내 예정임

나. 일본뇌염사백신 접종용량

