질병관리청고시 제2026-11호

「예방접종의 실시기준 및 방법」(질병관리청고시 제2026-8호, 2026. 5. 6., 일부개정) 일부를 다음과 같이 개정합니다.

2026년 7월 24일

질병관리청장

「예방접종의 실시기준 및 방법」 [별표1] 중 ① B형간염, ③ 디프테리아·파상풍·백일해, ④ 폴리오, ⑤ b형헤모필루스인플루엔자, ⑥ 폐렴구균, ⑧ 홍역·유행성이하선염·풍진, ⑨ 수두, ⑩ A형간염, ⑪ 일본뇌염, ⑫ 사람유두종바이러스 감염증, ⑬ 인플루엔자의 대상을 다음과 같이 한다.

① B형간염

○ 대상 · 12세 이하 모든 영유아 · 조혈모세포이식환자

③ 디프테리아·파상풍·백일해

○ 대상 · 12세 이하 모든 영유아 · 조혈모세포이식환자

④ 폴리오

○ 대상
· 12세 이하 모든 영유아
· 조혈모세포이식환자

⑤ b형헤모필루스인플루엔자

○ 대상
· 생후 59개월 이하 모든 영유아 및 12세 이하 b형헤모필루스인플루엔자 고위험군
· 조혈모세포이식환자

⑥ 폐렴구균

○ 대상
· 생후 59개월 이하 모든 영유아 및 18세 이하 폐렴구균 고위험군
· 65세 이상 노인
· 조혈모세포이식환자

⑧ 홍역·유행성이하선염·풍진

○ 대상
· 12세 이하 모든 영유아
· 조혈모세포이식환자

⑨ 수두

○ 대상
· 12세 이하 모든 영유아
· 조혈모세포이식환자

⑩ A형간염

○ 대상
· 12세 이하 모든 영유아
· 조혈모세포이식환자

⑪ 일본뇌염

○ 대상
· 12세 이하 모든 영유아
· 조혈모세포이식환자

⑫ 사람유두종바이러스 감염증

○ 대상 · 12세~26세 여성 * 단, 18~26세 여성은 저소득층으로 한정함 · 12세 남성 · 조혈모세포이식환자

⑬ 인플루엔자

○ 대상 · 65세 이상 · 생후 6개월~14세 · 임신부 · 조혈모세포이식환자

부 칙

(시행일) 이 고시는 2026년 7월 27일부터 시행한다.