

(우)04427 서울시 용산구 이촌로 46길 37[<http://www.kma.org>]/전화(02)6350-6575/전송(02)790-6581
보험국 국장 김기성[6574] 보험급여팀장 고영옥[6572] 팀원 조시형[6575]/E-mail : kma6571@naver.com

문서번호 대의협 제813-12901호

시행일자 2024. 1. 4.

수 신 각 시도지사회장, 각 학회장, 대한개원의협의회회장, 각과 의사회장,
한국여자의사회장, 대한병원장협의회회장

참 조

제 목 코로나19 백신 접종이력 DUR 시스템 공지 확대 안내

1. 귀 회의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 관련근거 : 심사평가원 DUR관리부-31호(2024. 1. 4.)

3. 위와 관련, 건강보험심사평가원에서 코로나19 백신 예방접종 실시기준 변경으로 접종이력 DUR 시스템 공지 확대를 우리협회에 알려온 바, 이를 전달 드리오니, 귀 회 회원들이 참고할 수 있도록 안내하여 주시기 바랍니다.

- 아 래 -

가. 대상백신 : 코로나19 영유아용 화이자 XBB.1.5 단가백신

나. 공지내용 : 접종일자, 백신종류 및 이상반응 공지

다. 공지 대상자 : 6개월~4세 국민 코로나19 화이자 XBB.1.5 단가백신 접종자

라. 공지 기간 : 백신 접종 직후부터 접종 후 56일까지*

* 예시: 1월 1일 접종한 경우 2월 26일까지 적용

마. 제공방법 : DUR시스템을 통해 요양기관에 실시간 정보(팝업창) 제공

바. 공지적용 : '24. 1. 8.(월)부터

붙임 : 1. (심평원 공문)코로나19 백신 접종이력 DUR 시스템 공지 확대 안내 1부.
2. (질병청 공문) DUR 시스템내 코로나19백신 접종이력 및 안내문구 추가 요청 1부.
3. 코로나19 백신 접종이력 DUR 시스템 공지 확대 안내(세부내용) 1부. 끝.

대한의사협회장

“국민의 건강과 행복, 의협이 함께 합니다”

