

☎04427 서울특별시 용산구 이촌로 46길 37 [http://www.kma.org]/전화(02)6350-6655/전송(02)790-8911
보험국 국장 김기성 [6574]/ 보험급여팀장 고영옥 [6572]/ 팀원 문성현 [6585]/E-mail:kma6350@naver.com

문서번호 대의협 제813-11873호

시행일자 2023. 12. 13.

수 신 수신처 참조

참 조

제 목 코로나19 백신 접종이력 DUR 시스템 공지 확대 안내

1. 관련근거 : 건강보험심사평가원 DUR관리부-2871호(2023. 12. 13.)

2. 상기와 관련, 건강보험심사평가원에서 코로나19 백신 예방접종 실시기준 변경으로
접종이력 DUR 시스템 공지 확대를 안내해 온 바, 귀 회 소속 회원들이 참고할 수 있도록
안내하여 주시기 바랍니다.

- 아 래 -

가. 대상백신 : 코로나19 노바백스 XBB.1.5 단가백신

나. 공지내용 : 접종일자, 백신종류 및 이상반응 공지

다. 공지 대상자 : 12세 이상 국민 코로나19 노바백스 XBB.1.5 단가백신 접종자

라. 공지 기간 : 백신 접종 직후부터 접종 후 28일까지

마. 제공방법 : DUR시스템에 실시간 정보(팝업창) 제공

바. 공지적용 : '23. 12. 18.(월)부터

*첨부 : 안내자료. 끝.

대한의사협회장

“국민의 건강과 행복, 의협이 함께 합니다”



수신처 : 각 시도지사회장, 각 학회장, 대한개원의협의회장, 각과 개원의협의회장, 한국여자의사회장, 대한병원장협의회장