



코로나19예방접종대응추진단



수신 수신자 참조
(경유)

제목 코로나19 예방접종 이상반응 피해보상을 위한 진료확인서 관련 협조요청

1. 귀 협회 및 협의회의 무궁한 발전을 기원합니다.
 2. 「감염병 예방 및 관리에 관한 법률」에 따라 예방접종 이상반응에 대한 국가피해 보상제도를 운영 중이며, 진료비 및 간병비에 대한 보상을 신청하는 경우 '진료확인서'를 제출하도록 하고 있습니다.
 3. 이에, 코로나19 예방접종 피해보상신청을 위한 진료확인서에 코로나19 예방접종 후 이상반응 발생일자와 이상반응 증상이 포함될 수 있도록 협조하여 주시기 바랍니다 (붙임 1 진료확인서 예시 참조).
 4. 아울러, 코로나19 예방접종 후 이상반응 국가피해보상제도 홍보 포스터를 첨부하여 드리니 업무에 참고하시기 바랍니다.
- 붙임 1. 코로나19 예방접종 이상반응 피해보상을 위한 진료확인서 예시 1부.
2. 코로나19 예방접종 후 이상반응 국가피해보상제도 포스터 1부. 끝.

코로나19예방접종대응추진단장

수신자 대한의사협회, 사단법인 대한병원협회, 대한개원의협의회



보건연구사 나사라 보건연구관 김성남 보건연구관 이연경 전결 2021. 3. 26.

협조자

시행 코로나19예방접종대응추진단-2387 (2021. 3. 26.) 접수

우 28160 충청북도 청주시 흥덕구 오송읍 오송생명2로 202, 질병관리청 / http://kdca.go.kr
인체자원은행

전화번호 043-913-2262 팩스번호 043-719-8379 / sarana@korea.kr / 비공개(6)