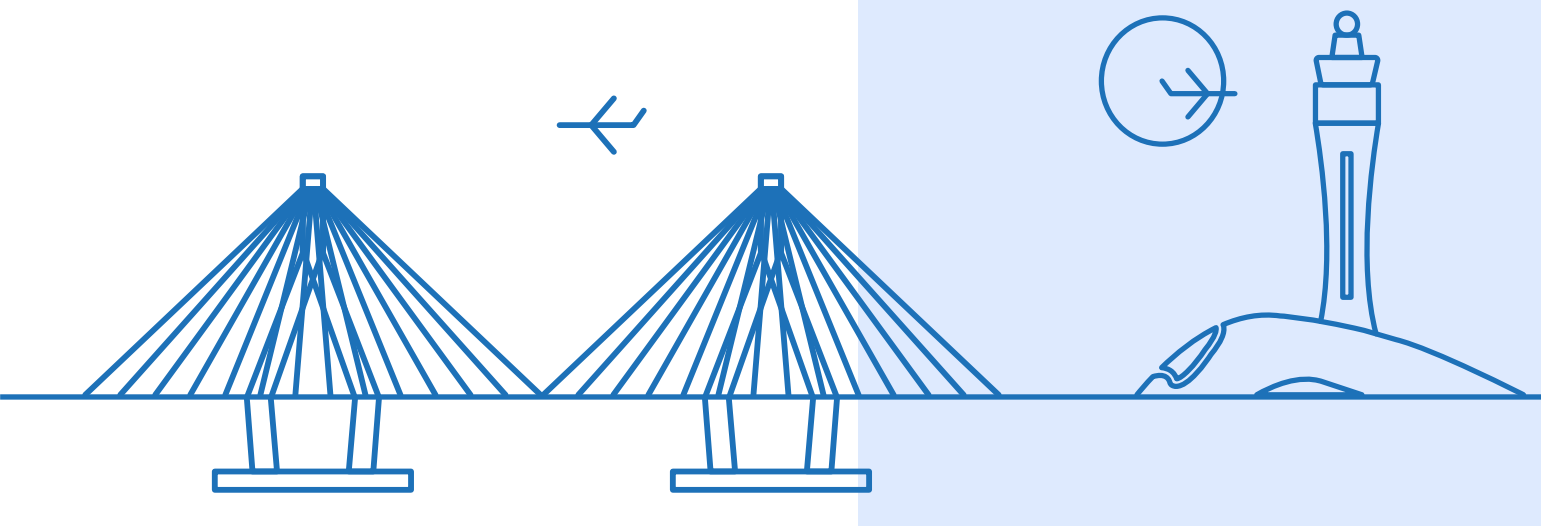


ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



- 01 국내 코로나19 현황
- 02 인천광역시 코로나19 현황
- 03 국외 코로나19 현황
- 04 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황
- 05 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황(수족구병)
- 06 국내외 감염병 뉴스
- 07 주간감염병 special-코로나19감염후합병증발생감소에대한코로나19예방접종의효과
- 08 [홍보자료] 18-49세 기저질환자 및 면역저하자 코로나19 4차 접종 안내



01

국내 코로나19 현황

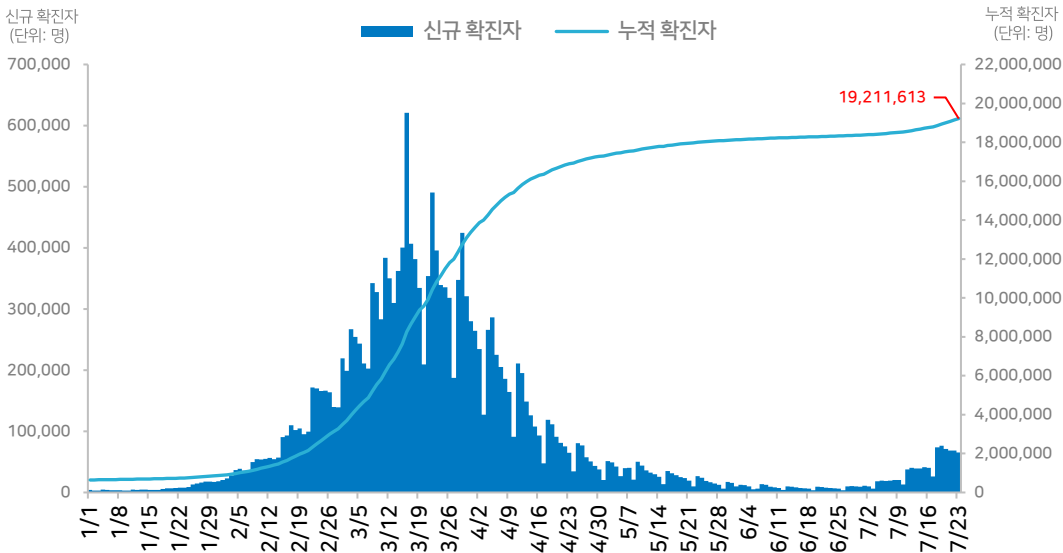
출처: 질병관리청 홈페이지

국내 발생 현황

2022.7.24. 0시 기준 (단위: 명)

구분	7월 17일	7월 18일	7월 19일	7월 20일	7월 21일	7월 22일	7월 23일
사망	11	12	12	17	31	30	18
재원 위중증	81	91	96	107	130	140	146
신규 입원	142	223	277	247	321	270	236

국내 일별 확진자 발생 현황



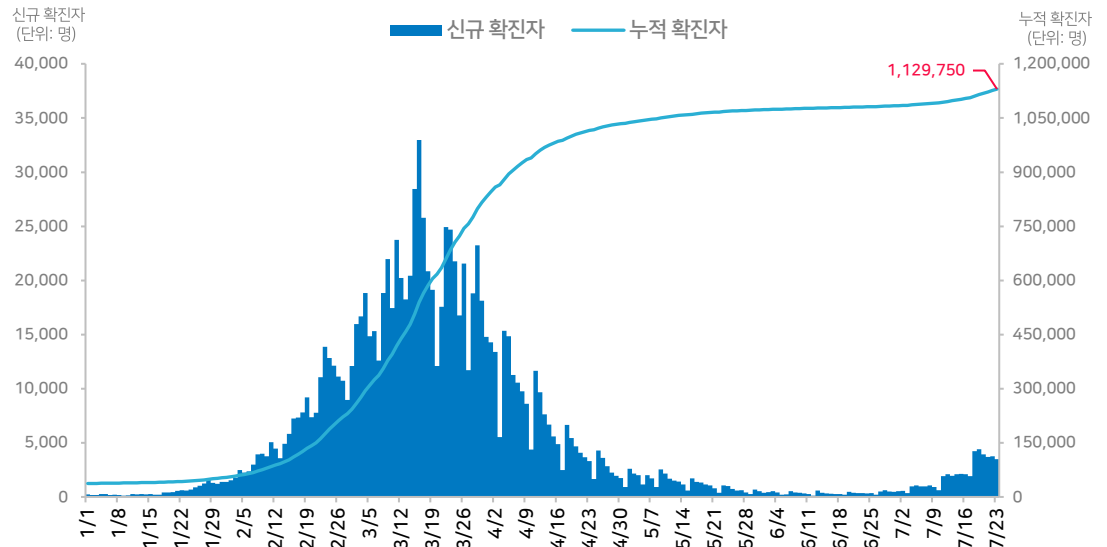
출처: 질병관리청 홈페이지

전국 시도별 발생 현황

2022.7.24. 0시 기준 (단위: 명, %)

발생률 (명/인구 10만 명당)				
지역	확진자 누계	전국 비율	누적 사망자수	
서울	40,615		합계	19,211,613
부산	34,554		서울	3,862,289
대구	33,608		부산	1,157,694
인천	38,318		대구	801,683
광주	38,544		인천	1,129,750
대전	37,194		광주	555,648
울산	36,513		대전	540,145
세종	39,576		울산	409,529
경기	38,484		세종	147,182
강원	35,688		경기	5,220,594
충북	36,644		강원	549,053
충남	35,628		충북	585,361
전북	35,292		충남	755,057
전남	33,911		전북	630,615
경북	31,471		전남	621,527
경남	34,670		경북	826,622
제주	38,138		경남	1,149,019
			제주	258,102
			검역	11,743

일일 신규 확진자 발생 추이

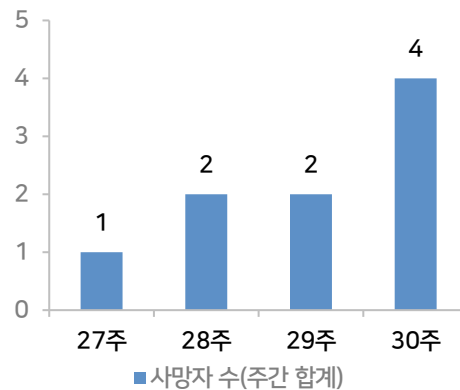


주간 발생 현황

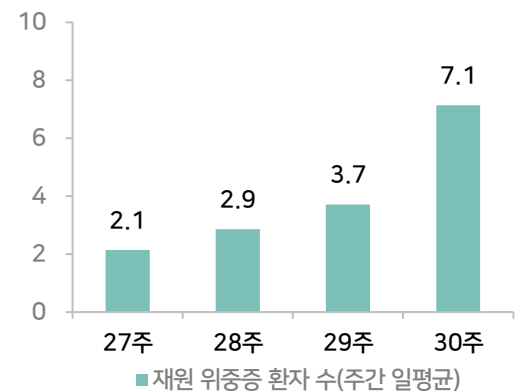
2022.7.24. 0시 기준 (단위: 명)

구분	사망	재원 위중증	신규 입원	확진
최근 7일간 일평균 (7.17.~7.23.)	0.6	7.1	14.7	3,639.6
(누적)사망 1,415명			(누적)확진 1,129,750명	

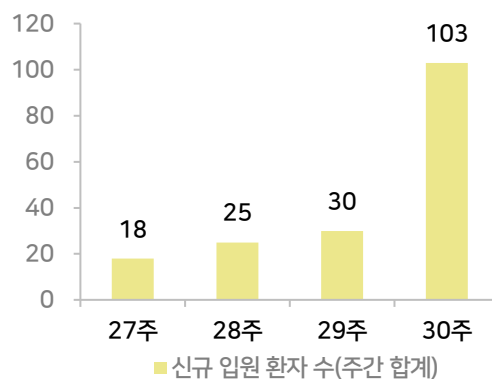
▶ 사망



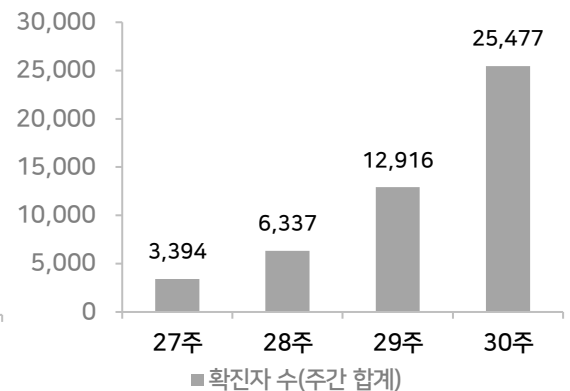
▶ 재원 위중증



▶ 신규 입원



▶ 확진



주간 위험도 평가 지표

- ✓ 최근 1달간 1주 간격 위험도 평가 지표
- 최근 1주간(7.17.~7.23.) 일평균 확진자 수는 3,639.6명으로 직전 1주(1,845.1명)보다 1,794.4명(97.3%) 증가하였음
 - 해외유입 일평균 확진자 수는 76.0명으로 직전 1주(72.1명)보다 3.9명(5.3%) 증가
 - 60세 이상 일평균 확진자 수는 480.6명으로 전체 확진자 중 비중은 13.2%임
 - 18세 이하 일평균 확진자 수는 982.7명으로 전체 확진자 중 비중은 27.0%임

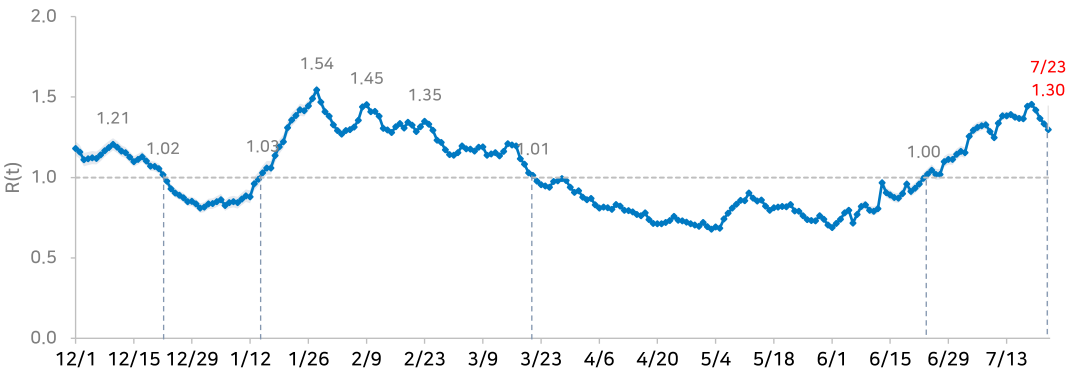
구분		27주 (6.26.~7.2.)	28주 (7.3.~7.9.)	29주 (7.10.~7.16.)	30주 (7.17.~7.23.)
주간 일평균 확진자 수(명)	국내발생	441.7	848.3	1,773.0	3,563.6
	해외유입	43.1	57.0	72.1	76.0
	전체	484.9	905.3	1,845.1	3,639.6
주간 60세 이상 확진자 수(명)		416	708	1,430	3,364
60세 이상 확진자 비율(%)		12.3	11.2	11.1	13.2
주간 18세 이하 확진자 수(명)		641	1,475	3,043	6,879
18세 이하 확진자 비율(%)		18.9	23.2	23.6	27.0
실시간 감염재생산수(Rt)		1.16	1.29	1.37	1.30
코로나19 예방접종률(%)		1차 2차 3차 4차	1차 2차 3차 4차	1차 2차 3차 4차	1차 2차 3차 4차
		87.7 86.8 64.7 80	87.7 86.9 64.8 8.1	87.7 86.9 64.8 8.4	87.7 86.9 64.9 9.4
		'22.7.4. 0시 기준	'22.7.11. 0시 기준	'22.7.18. 0시 기준	'22.7.25. 0시 기준

1) 실시간 감염재생산수(Time-varying reproductive number, Rt): 특정 시점 t에서 인구집단의 평균 감염력

R < 1: 감염병의 유행이 일어나지 않고 사라짐,
R = 1: 지역사회에 일정 수의 감염자가 유지됨,
R > 1: 감염병의 유행이 일어남

2) Cori 방법 이용, 각 점은 1일을 의미함

- ✓ 실시간 감염재생산수(Rt)
- 2020.1.20.~2022.7.23. 인천광역시 일별 확진자(확진일) 자료를 이용해서 추정한 값임



병상 현황

2022.7.23. 18시 기준(단위: 병상, %)

구분	확보병상	사용병상		가용병상	
감염병전담	409	109	26.7	300	73.3
중증환자전담	346	43	12.4	303	87.6
준-중증환자전담	543	138	25.4	405	74.6

03

국외
코로나19 현황

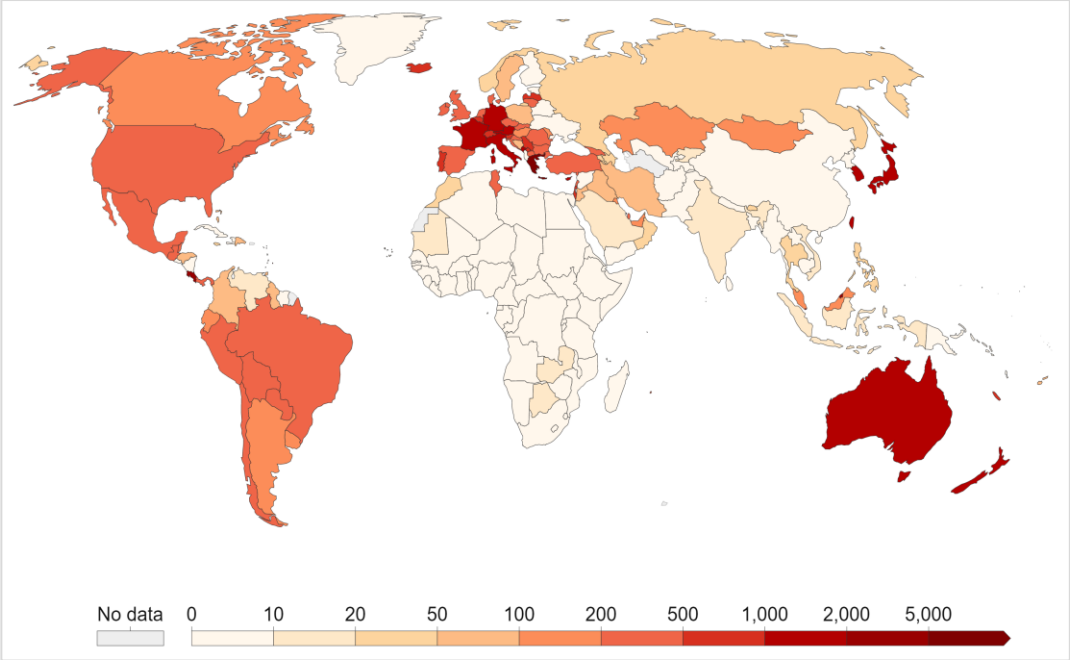
출처: <https://ourworldindata.org/covid-cases>

국외 주간 발생 현황

- ✓ 전 세계 주간 확진자 발생 규모
- 누적 총 569,642,950명, 사망 6,383,483명 발생
 - 지난 1주간(7.17.~7.23.) 일평균 신규 확진자 1,092,484명, 사망 2,588명 발생

📍 주간 일평균 신규 확진자 발생 규모

2022.7.24. 0시 기준 (단위: 명/인구 100만 명당)



주요 10개국 발생 현황

2022.7.24. 0시 기준 (단위: 명, %)

지역	누적 확진자	최근 7일 평균 신규 확진자	누적 사망자수	치명률
일본	11,196,063	140,423	31,873	0.28%
미국	90,390,185	123,055	1,026,937	1.14%
이탈리아	20,608,190	75,904	170,798	0.83%
대한민국	19,211,613	64,265	24,873	0.13%
호주	9,103,321	47,119	11,172	0.12%
멕시코	6,617,393	29,630	327,073	4.94%
대만	4,408,857	24,056	8,531	0.19%
인도	43,888,755	19,737	526,033	1.20%
페루	3,829,775	14,819	213,998	5.59%
싱가포르	1,652,981	9,126	1,472	0.09%

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분	인천								전국			
	2022				동기간대비 (1-30주)				동기간대비 (1-30주)			
	30주	29주	28주	27주	2022	2021	증감	5년 평균	2022	2021	증감	5년 평균
보툴리눔독소증									1		▲ 1	1
1급 중동호흡기증후군(MERS) 동물인플루엔자 인체감염증												
수두		13	12	15	465	659	▼ 194	1,413	10,380	12,497	▼ 2,117	30,341
홍역												38
콜레라												0
장티푸스						1	▼ 1		19	35	▼ 16	62
파라티푸스					2		▲ 2	1	34	11	▲ 23	27
세균성이질					1		▲ 1	4	18	10	▲ 8	52
장출혈성대장균감염증			3		5	1	▲ 4	5	110	94	▲ 16	109
A형간염	3		3	1	90	328	▼ 238	281	1,308	3,874	▼ 2,566	3,902
백일해					2	1	▲ 1	11	23	10	▲ 13	170
2급 유행성이하선염		11	6	9	190	249	▼ 59	386	3,756	4,977	▼ 1,221	7,557
풍진												2
수막구균 감염증												5
b형헤모필루스인플루엔자										1	▼ 1	1
폐렴구균 감염증					20	8	▲ 12	19	200	158	▲ 42	276
한센병									1	3	▼ 2	3
성홍열		1		1	10	25	▼ 15	187	262	444	▼ 182	3,884
VRSA 감염증									1	1	- 0	1
CRE 감염증	80	61	67	54	1,455	1,006	▲ 449	895	15,519	12,323	▲ 3,196	10,343
E형간염			1		7	7	- 0	9	291	259	▲ 32	275
3급 파상풍									11	16	▼ 5	18
B형간염		1		1	13	16	▼ 3	13	250	261	▼ 11	233
일본뇌염												
C형간염	8	17	11	15	394	451	▼ 57	470	4,999	6,285	▼ 1,286	6,128
말라리아				1	21	24	▼ 3	32	174	180	▼ 6	250
레지오넬라증		1	4		15	15	- 0	14	174	212	▼ 38	199
비브리오패혈증		1			1	1	- 0	1	5	7	▼ 2	7
발진열		1		1	8		▲ 8	2	22	1	▲ 21	6
쯔쯔가무시증				1	7	6	▲ 1	9	566	532	▲ 34	622
렙토스피라증						2	▼ 2		58	46	▲ 12	40
브루셀라증									4	2	▲ 2	3
신증후군출혈열						2	▼ 2		96	139	▼ 43	128
CJD/vCJD						3	▼ 3		13	43	▼ 30	30
뎅기열									13	1	▲ 12	47
큐열					1	1	- 0	1	33	25	▲ 8	62
라임병									2	5	▼ 3	9
유비저										2	▼ 2	1
치쿤구니야열									2		▲ 2	2
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)									58	68	▼ 10	83
지카바이러스 감염증												1

- 30주차(2022.7.17.~2022.7.23.) 전수감시 신고 현황은 2022.7.27.(수) 질병관리청 질병보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며, 2022년 자료는 변동가능한 잠정통계임
- 5년 평균은 최근 5년(2018-2022)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균임
- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 근거하여 국가감염병감시체계를 통해 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계되며, 감염병별 신고범위에 따라 감염병환자, 감염병 의사환자, 병원체보유자가 포함될 수 있음
- 지역별 통계는 환자주소지 기준으로 집계함(단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준임)
- 최근 5년간(2018-2022) 발생이 없었던 에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 야토병, 신종감염병증후군, 중증급성호흡기증후군, 신종인플루엔자, 디프테리아, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염은 제외함

수족구병 표본감시 현황

주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

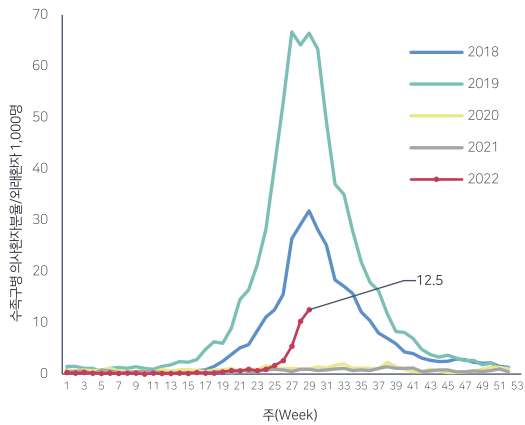
- (전국) 29주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 12.5명으로 전주(10.3명) 대비 증가
- (인천) 29주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 6.0명으로 전주(1.7명) 대비 증가

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

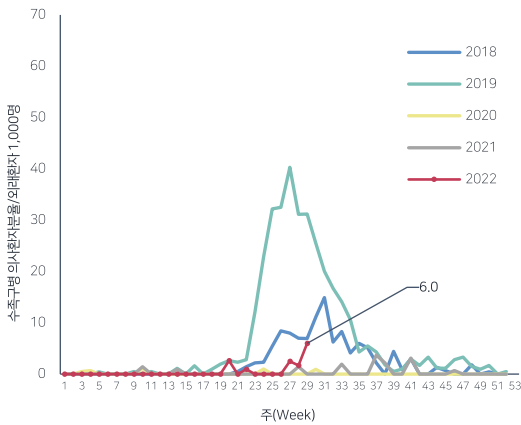
구분		2022년							
		22주	23주	24주	25주	26주	27주	28주	29주
전국	전체	0.9	0.7	0.9	1.7	2.6	5.4	10.3	12.5
	0-6세	1.0	1.0	1.1	2.2	3.4	7.2	13.8	18.0
	7-18세	0.5	0.0	0.3	0.2	0.6	0.7	1.2	1.0
인천	전체	0.9	0.0	0.0	0.0	0.0	2.5	1.7	6.0
	0-6세	1.5	0.0	0.0	0.0	0.0	3.4	2.5	9.0
	7-18세	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

1) 수족구병 의사환자 분율(천분율) =
(수족구병 의사환자 수/총 진료환자 수) x 1,000

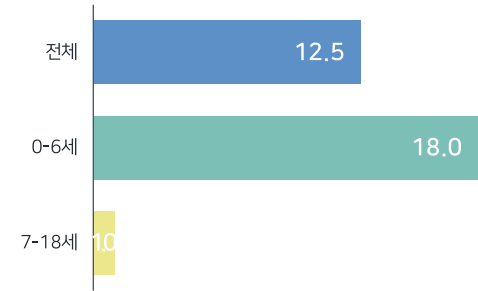
2018-2022년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)



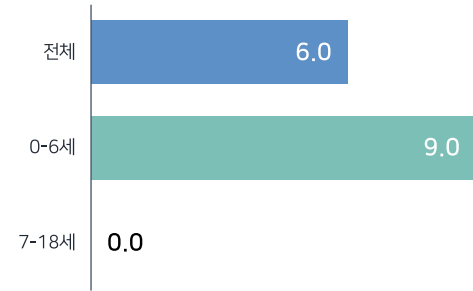
2018-2022년 주별 수족구병 의사환자 분율(인천)



2022년 29주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



2022년 29주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(인천)



- 29주차(2022.7.10~2022.7.16) 수족구병 표본감시 현황은 2022.7.25(월) 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2022년도 29주차 감염병 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음
- 수족구병 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 수족구병 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
 - * 의사환자: 감염병의 병원체가 인체에 침입한 것으로 의심이 되나 감염병환자로 확인되기 전 단계에 있는 사람
- 수행기관: 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 95개 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원)
 - * 인천광역시 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원): 6개

인천 감염병 뉴스

- ["확진자 급증에 BA.2.75까지"... 인천시, 코로나19 방역체계 점검 <2022. 7. 22. 경인일보>](#)

인천시는 오미크론 하위 변이 BA.5 등이 8월 중·하순에 재유행할 것으로 예상됨에 따라 유정복 인천시장 주재로 '코로나19 재유행 대비 지속가능한 코로나19 방역대응체계 구축 보고회'를 가졌다. 인천시는 코로나19 확진자 증가세를 반영해 선별진료소를 확대 운영하고 요양시설 등 감염 취약 시설 입소자와 종사자에 대한 검사를 강화할 방침이다. 또한 가정 내 재택치료 지원을 위한 진료 기관 확대 등도 계획하고 있다. 유정복 시장은 "코로나19가 재확산하고 있는 엄중한 시기인 만큼, 방역 대응체계를 지속해서 강화해 주길 바라며 코로나19 재유행에 대비한 다각적인 조치가 이뤄질 수 있도록 해달라."고 말했다.

국내 감염병 뉴스

- [오늘부터 입국 1일차에 PCR 검사해야...요양병원 비접촉면회만 <2022. 7. 25. 연합뉴스>](#)

25일부터 해외에서 국내로 입국하는 사람은 입국 1일 차에 코로나19 PCR(유전자증폭) 검사를 받아야 한다. 정부는 코로나19 유행이 소강상태에 접어들어 지난 6월에 해외 입국자 PCR 검사 시한을 '입국 3일 이내'로 완화했으나 최근 확진자 수가 크게 늘자 한 달 여 만에 검역을 강화했다. 한편 이날부터는 요양병원·시설, 정신병원·시설에서 대면접촉 면회가 다시 금지되고 비접촉 면회만 가능해진다. 해당 시설 종사자들은 4차 접종 후 3개월이 지나지 않았거나, 확진 후 45일 이내면 모두 주 1회 PCR 검사를 받아야 한다.

- [코로나 폭증... 다시 하루 10만 명 육박 <2022. 7. 26. 세계일보>](#)

인천시는 오미크론 하위 변이 BA.5 등이 8월 중·하순에 재유행할 것으로 예상됨에 따라 유정복 인천시장 주재로 '코로나19 재유행 대비 지속가능한 코로나19 방역대응체계 구축 보고회'를 가졌다. 인천시는 코로나19 확진자 증가세를 반영해 선별진료소를 확대 운영하고 요양시설 등 감염 취약 시설 입소자와 종사자에 대한 검사를 강화할 방침이다. 또한 가정 내 재택치료 지원을 위한 진료 기관 확대 등도 계획하고 있다. 유정복 시장은 "코로나19가 재확산하고 있는 엄중한 시기인 만큼, 방역 대응체계를 지속해서 강화해 주길 바라며 코로나19 재유행에 대비한 다각적인 조치가 이뤄질 수 있도록 해달라"고 말했다.

- [살모넬라·캠필로박터균 감염 환자 급증...손씻기 등 개인위생 중요 <2022. 7. 22. 뉴스1>](#)

여름철을 맞아 살모넬라균 감염증과 캠필로박터균 감염증 환자가 급증한 것으로 나타났다. 방역당국은 온도와 습도가 높아 세균 증식이 활발한 여름에는 위생 관리에 각별히 유의할 것을 당부했다. 살모넬라균 감염증은 살모넬라균에 노출된 달걀, 우유, 육류 및 가공품이, 캠필로박터균 감염증은 비살균 식품과 가공육이 주요 감염원이다. 살모넬라균과 캠필로박터균에 감염되면 구토와 설사 증상이 동반되고, 최대 일주일까지 이어진다. 위와 같은 감염증을 예방하기 위해서는 흐르는 물에 30초 이상 비누로 손씻기 등 개인 위생 수칙을 준수하고, 조리 위생 수칙을 반드시 준수해야 한다.

국외 감염병 뉴스

- [WHO, 원숭이 두창에 국제적 보건 비상사태 선언 <2022. 7. 24. 연합뉴스>](#)

세계보건기구(WHO)가 70개국에서 발병 사례가 확인된 원숭이 두창 감염 사태에 대해 23일(현지시각) 국제적 공중보건 비상사태(PHEIC)를 선언했다. PHEIC는 WHO가 내릴 수 있는 최고 수준의 공중보건 경계 선언이다. 과거 신종 인플루엔자 A(H1N1)와 에볼라 바이러스 등에도 내려진 바 있는 PHEIC는 현재로는 코로나19와 소아마비에 대해서만 유지되고 있다. 미국 질병통제예방센터가 지난 20일 기준으로 파악한 전 세계 원숭이 두창 환자 수는 72개국에 걸친 1만 5천800명이다. 지난 6월까지만 해도 전 세계 환자 수가 3천여 명 선이었던 점에 비춰 보면 급증세가 두드러지는 상황이다.

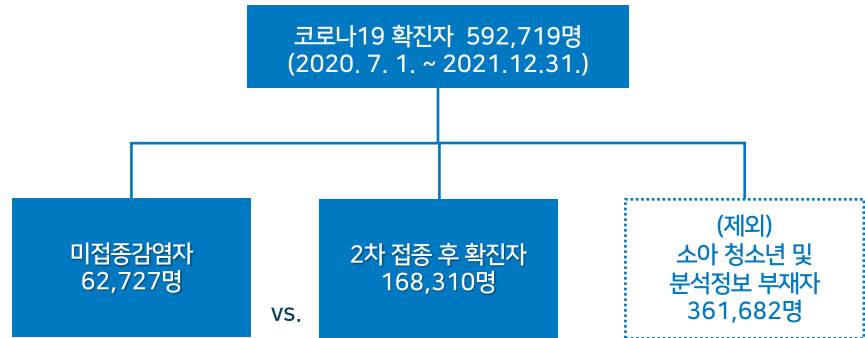
- [파우치 "美 FDA, 올가을 전 개량형 백신 승인할 듯" <2022. 7. 26. 뉴스1>](#)

강력한 전염성과 면역 회피성을 동반한 오미크론 하위 변이 BA.5의 확산에 따라 미국 보건 당국이 올가을 전까지 개량 백신을 승인할 전망이다. 미국의 코로나19 상황을 총괄하는 앤서니 파우치 미 국립알레르기·전염병연구소(NIAID) 소장은 오미크론 변이를 겨냥한 이른바 '개량 백신'을 부스터 샷으로 접종하는 것이 미래의 파동을 예측하는 데 중요하다고 강조했다. 또한 "미 식품의약국(FDA)이 올가을을 앞두고 개량 백신을 승인할 것 같다."라고 말했다. 화이자와 모더나는 오미크론 하위 변이인 BA.4와 BA.5에도 효과적인 개량형 백신을 개발 중인데 이들 제약사는 늦가을까지는 백신이 출시될 것으로 기대하고 있다.

코로나19 감염 후 합병증 발생 감소에 대한 코로나19 예방접종의 효과

☑️ 코로나19 예방접종과 코로나19 감염 후 심뇌혈관계질환 발생 위험도¹⁾²⁾

- (배경 ①) 코로나19 감염 후 혈전 위험 증가로 인한 급성심근경색 또는 허혈성뇌경색 발생이 증가한다는 연구결과와 코로나19 예방접종이 코로나19 감염 및 중증 예방 효과가 있다는 연구결과가 다수 보고된 바 있음.
- (배경 ②) 하지만, 코로나19 예방접종이 코로나19 합병증을 예방한다는 것은 밝혀진 바 없음.
- (연구가설) 코로나19 예방접종이 코로나19 감염 이후 발생할 수 있는 급성심근경색 또는 허혈성뇌경색 발생률을 감소시킴.
- (분석 대상) '20년 7월 ~ '21년 12월, 국내에서 코로나19에 감염된 성인 231,037명



* (후향적 코호트 연구) 감염 후 30일 이후부터 120일까지의 급성심근경색 및 허혈성뇌경색 발생 위험 비교

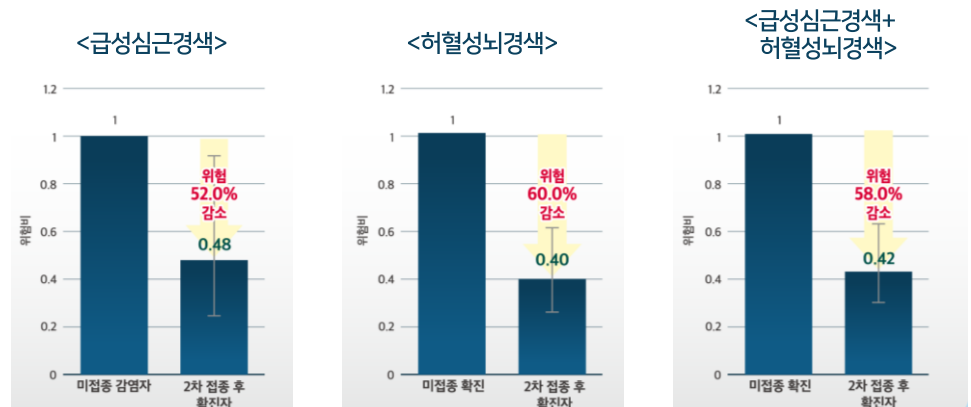
<연구설계>

- (결과 ①) 2차접종군은 미접종군에 비해 코로나19 감염 후 급성심근경색 발생 위험이 52%(aHR, 0.48; 95%CI, 0.25-0.94) 낮았음.
- (결과 ②) 2차접종군은 미접종군에 비해 코로나19 감염 후 허혈성뇌경색 발생 위험은 60%(aHR, 0.40; 95% CI, 0.26-0.63) 낮게 나타났음.

구분	확진자*		발생률**	
	미접종군	2차접종군	미접종군	2차접종군
급성심근경색	8	24	1.60	1.78
허혈성뇌경색	23	50	4.59	3.71
급성심근경색 + 허혈성뇌경색	31	74	6.18	5.49

* 미접종군이 2차접종군에 비해 젊고 기저질환 유병률이 낮음

** 확진자 100만 인일(person-days) 당 발생률



- (결론) 코로나19 예방접종이 코로나19 감염 및 중증화의 예방 뿐만 아니라, 감염 이후 급성심근경색과 허혈성뇌경색 합병증 발생 위험도 감소시킴. 특히 심혈관계질환의 위험 인자가 있는 사람들의 코로나19 예방 접종은 이득이 있다고 볼 수 있음.

1) Kim, Y. E., Huh, K., Park, Y. J., Peck, K. R., & Jung, J. Association Between Vaccination and Acute Myocardial Infarction and Ischemic Stroke After COVID-19 Infection. JAMA.

2) 질병관리청. 빅데이터 활용, 코로나19 장기 후유증 분석 결과 국외 학술지 게재-코로나19 예방접종자의 경우 코로나19 감염 후 심근경색 및 뇌경색 발생 위험도 절반 이하로 감소- (보도참고자료). 2022.7.26.

18-49세 기저질환자 및 면역저하자 코로나19 4차접종 안내



1/5

2022.07.21.

질병관리청

18세 이상 기저질환자 및 면역저하자의 4차접종을 권고합니다.

“

- 18세 이상(2004.12.31. 이전 출생) **기저질환자** 및 **면역저하자**는 **중증사망 예방**을 위해 3차접종 완료일로부터 4개월(120일) 이후 4차접종을 받기를 권고합니다.
- 특히, **면역저하자**는 기저 질환의 상태나 면역체계를 억제하는 치료를 받고 있기 때문에 **면역 체계가 약화되어 있어, 코로나19 감염에 취약합니다.**

”

2/5

2022.07.21.

질병관리청

4차접종 대상 면역저하질환 범위

- 종양 또는 혈액암으로 **항암 치료**를 받고있는 경우
- 장기이식 수술을 받고 **면역억제제**를 복용 중인 경우
- **조혈모세포 이식** 후 2년 이내인 환자 또는 이식 후 2년 이상 경과한 경우라도 면역억제제 치료를 받는 경우
- **일차(선천) 면역결핍증**(항체결핍, DiGeorge syndrome, Wiskott-Aldrich syndrome 등)
- **고용량의 코르티코스테로이드** 또는 **면역을 억제할 수 있는 약물**로 치료를 받고 있는 경우

※ 이외에도, 상기 기준에 준하는 면역저하자로서 4차접종이 필요하다고 판단되는 경우 의사소견에 따라 접종 가능

4/5

2022.07.21.

질병관리청

4차접종 대상 고위험군 기저질환 범위

- **만성폐질환**: 천식, 간질성폐질환, 폐색전증, 폐고혈압, 기관지확장증, 만성폐쇄성폐질환
- **심장질환**: 심부전, 관상동맥질환, 심근병증, 허혈성심질환, 심장판막질환, 선천성심장병
- **만성간질환**: 간경변, 비알코올성 지방간, 알코올성 간질환, 자가면역성 간염
- **만성신경계질환**: 치매, 파킨슨병, 중증근무력증, 근육병, 다발성경화증, 뇌성마비 및 기타 마비성증후군, 간질
- **자가면역질환**: 전신성홍반성 루푸스, 류마티스 관절염, 크론병, 궤양성 대장염
- **뇌혈관질환** · **만성신장질환** · **암** · **낭포성섬유증** · **당뇨병**
- **인체 면역결핍 바이러스(HIV) 감염** · **비만(BMI≥30kg/m²)** · **활동성 결핵**

※ 이외에도, 상기 기준에 준하는 기저질환자로서 4차접종이 필요하다고 판단되는 경우 의사소견에 따라 접종 가능

3/5

2022.07.21.

질병관리청

18-49세 기저질환자 및 면역저하자 예약과 접종방법

사전예약

18-49세 기저질환자 및 면역저하자에 해당하는 분은 사전예약 시 **대상 기저질환 및 면역저하질환 여부를 체크하여*** 등록하는 방식으로 진행
* 누리집 예약 시 본인 및 대리예약자 * 콜센터 예약 시 상담원

당일접종

SNS 잔여백신* 및 의료기관 예비명단을 활용하여 접종 가능
* 18-49세의 경우, 면역저하자 및 기저질환자에 해당할 때만 예약해주세요.

접종방법

4차접종 대상 18-49세 기저질환 및 면역저하자는 **접종기관에서 코로나19 예방접종 문진표를 작성하여 제출하면 예진 의사가 이를 확인하고 예방접종을 실시**

* 접종을 위해 진료확인서, 진단서, 소견서 등 서류를 지참할 필요는 없습니다.
* 4차접종 대상 기저질환 및 면역저하질환에 대한 확인이 필요한 경우, 의사와 상의 후 질환명을 코로나19 예방접종 문진표에 기재하여 제출하시면 됩니다.

5/5