

제225회 여수시의회 정례회에서 의결된 여수시 대상포진  
예방접종 지원에 관한 조례를 이에 공포한다.

2022년 12 월 / 일

여 수 시 장 2022/12



여수시 조례 제1804호

붙임 여수시 대상포진 예방접종 지원에 관한 조례 1부.

## 여수시 대상포진 예방접종 지원에 관한 조례

**제1조(목적)** 이 조례는 여수시 시민에게 대상포진 예방접종 비용을 지원하여 질병에 따른 경제적 부담을 줄이고 주민의 건강증진을 지원하는데 필요한 사항을 규정함을 목적으로 한다.

**제2조(지원 대상)** ① 여수시장(이하 “시장”이라 한다)은 여수시(이하 “시”라 한다)주민의 건강증진을 위하여 예산의 범위에서 대상포진 예방접종(이하 “예방접종”이라 한다)을 지원할 수 있다.

② 제1항에 따른 지원을 받을 수 있는 사람(이하 “대상자”라 한다)은 예방접종일을 기준으로 시에 1년 이상 주민등록을 두고 거주하는 만 65세 이상 시민으로 한정한다.

③ 제2항에도 불구하고 대상포진 백신 금기자와 과거에 예방접종을 받은 이력이 있는 사람은 지원 대상에서 제외한다.

**제3조(지원 종류 및 횟수)** 대상자에게 지원할 수 있는 예방접종의 종류 및 횟수는 대상포진 백신 접종 1회로 한다.

**제4조(지원 금액)** ① 예방접종 지원 금액은 다음 각 호의 구분에 따라 지원한다.

1. 「국민기초생활 보장법」 제2조제2호, 제10호에 따른 수급자와 차상위계층의 경우 예방접종에 따른 본인부담금 전액
2. 제1호 외의 사람의 경우 본인부담금의 50퍼센트

② 제5조에 해당하는 기관에서 예방접종을 받은 경우에만 비용을 지원한다.

③ 국가예방접종으로 전환할 경우 비용지원대상 예방접종에서 제외한다.

**제5조(예방접종의 실시기관)** 예방접종은 「지역보건법」 제2조제1호에

다른 지역보건의료기관(이하 “접종기관”이라 한다) 중 여수시 소재 보건소, 보건지소에서 실시한다.

**제6조(신청 및 지원절차)** ① 예방접종을 받고자 하는 사람(이하 “신청인”이라 한다)은 대상자임을 확인할 수 있는 신분증을 지참하고 제5조에 따른 접종기관을 방문하여 별지 제1호서식의 대상포진 예방접종 신청서를 제출하여야 한다.

② 제1항에 따라 예방접종 신청을 받은 접종기관은 「전자정부법」 제38조에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 신청인의 주민등록표 등본을 확인하여야 한다. 다만, 신청인이 주민등록표 등본의 확인에 동의하지 않거나 행정정보를 공동으로 이용할 수 없는 경우에는 주민등록표 등본을 첨부하게 하여야 한다.

③ 접종기관은 제2항에 따라 신청인이 대상자임을 확인하고 예방접종을 한 후, 그 사실을 질병관리청에서 운영하는 질병보건통합관리시스템에 입력하여야 한다.

**제7조(환수)** ① 시장은 제4조에 따라 지원을 받은 사람이 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우에는 지원한 금액을 환수하여야 한다.

1. 거짓이나 그 밖의 부정한 방법으로 예방접종 비용을 지원받은 경우

2. 제3조에 따른 예방접종 횟수를 위반한 경우

② 시장은 제1항에 따른 환수 대상자의 소재를 알 수 없는 등 환수가 불가능한 경우에는 그 사유 등을 별지 제2호서식의 예방접종 환수대장에 기록·관리하여야 한다.

**제8조(예방접종에 따른 피해의 보상)** ① 예방접종으로 인하여 피해가 발생하였을 때에는 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제71조, 같은 법 시행령 제29조부터 제30조의 규정에 따라 보상대상자의 범위 및 보상 기준을 적용한다.

② 제1항의 규정에 적용되지 않는 피해의 보상은 「의약품 부작용 피해구제에 관한 규정 시행규칙」에 따른다.

**제9조(준용)** 이 조례에서 정하지 아니한 예방접종 등에 필요한 사항은

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 및 보건복지부 질병관리청의  
「예방접종 후 이상반응 관리지침」에 따른다.

## 부 칙

이 조례는 공포한 날부터 시행한다.

〔별지 제1호 서식〕 대상포진 예방접종 신청서

〔별지 제2호 서식〕 대상포진 예방접종 환수대장

【별지 제1호 서식】

**대상포진 예방접종 신청서**(제6조 관련)

신청인 (접종대상자)	성명		주민등록번호	
	주소	(전화번호 : )		
보호자 (보호자 없을시 미기재)	성명		생년월일	
	주소	(전화번호 : )		
신청 예방접종		<input type="checkbox"/> 대상포진		
<p>「여수시 대상포진 예방접종 지원에 관한 조례」 제6조에 따라 예방접종을 신청합니다.</p> <p style="text-align: right;">년 월 일</p> <p style="text-align: center;">신청인(보호자) : (서명 또는 인)</p>				
담당공무원 확인 사항	주민등록등표 등·초본		행정정보공동이용 미동의시 에는 신청인이 제출	
<p><b>행정정보 공동이용 사전 동의서</b></p> <p>본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당공무원이 「전자정부법」 제36조 제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당공무원 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다. (위에 기재된 구비서류 정보는 해당사무 이외의 용도로 사용될 수 없으며, 만약 전자적 확인에 대하여 본인이 동의하지 않는 경우에는 본인의 선택에 따라 서류로 대신 제출할 수 있습니다.)</p> <p style="text-align: center;">신청인(보호자) : (서명 또는 인)</p> <p><b>여수시장 귀하</b></p>				

【별지 제2호 서식】

## 대상포진 예방접종 환수대장 (제7조제2항 관련)

[illegible]