

경기도교육청

중고등학생 인플루엔자 예방접종 지원사업

의료기관 공모 및 추가 신청 안내

기존 공모 서류 제출 의료기관은 추가신청 불필요



01 사업 개요

사업명 : 중고등학생 인플루엔자 예방접종 지원사업
접종 기간 : 2026. 9월 ~ 11월
지원 내용 : 인플루엔자 3가 30,000원 접종비 지원(개별 접종)



02 접종 대상

경기도 내 중학교 3학년 고등학교 3학년 재학생 중 접종 희망자
출생연도 기준 2008. 1. 1.~ 2011. 12. 31.출생자(중3~고3 해당 연령),
- 유급/질병 등으로 재학 학년이 상이한 경우라도 해당 출생연도이면 지원 대상에 포함
(지원 제외) 어린이 국가예방접종 지원사업 대상자(2012. 1. 1.~2026. 8. 31. 출생자)



03 의료기관 추가 공모 신청

공모 기간 : 2026. 6. 8.(월) ~ 2026. 6. 11.(목) 4일간
공모 대상 : 경기도 소재[의료법] 제3조에 따른 예방접종 수행 가능 의료기관
사업 내용 : 예방접종 실시 기준 준수 및 안전한 접종 수행, 예방접종 내역 전산등록 및 관리, 접종 후 이상반응 모니터링 및 대응, 접종 실적에 따른 비용 정산

04 공모사업 신청 서류



** 신청방법 **

1. QR코드 또는 접속주소를 통해 구글신청서 작성, 제출 후
아래 증빙서류를 경기도교육청 접수 이메일로 발송
(구글신청 주소: <http://forms.gle/s4TfDEYy2dRAe1Rn7>)

2. 신청서류 이메일 발송 (komdung@korea.kr)
 - 1) 질병관리청 교육시스템 예방접종 기본교육 및 심화교육 이수증 1부.
 - 2) 중고등학생 인플루엔자 예방접종 지원사업 참여신청서 1부.
(구글신청서와 별도 제출)
 - 3) 2026년 상반기 자율점검표 1부.
 - 4) 비용상환용 통장 사본 1부.
 - 5) 사업자등록증 1부.

* 양식 탑재: 경기도교육청 홈페이지-뉴스/소식-예방접종안내-자료실



문의 : 031-249-0279

경기도교육청 체육건강교육과 건강교육기획팀(감염병 업무 담당자)