

# 부모님들 위한 어린이 필수예방접종 일정표



지침: 보육을 위해 자녀에게 필요한 예방접종을 알아보시려면, 자녀의 연령대를 찾아 해당 행에서 필요한 예방접종과 접종 횟수를 확인하십시오. 접종 요건을 갖추기 위

	B형 간염	디프테리아 파상풍 백일해	B형 헤모필루 스 인플루엔자	소아마비	폐렴구균	홍역 유행성이하선염 풍진	수두
	Hepatitis B	DTaP	Hib	Polio	PCV	MMR	Varicella
<b>3개월</b>	2회	1회	1회	1회	1회	12개월 전 유아는 정기적으로 접종 하지 않음	12개월 전 유아는 정기적으로 접종 하지 않음
<b>5개월</b>	2회	2회	2회	2회			
<b>7개월</b>	2회	3회	2-3회**	2회	3회		
<b>16개월</b>	2회	3회	3-4 회**	2회	4 회**	1회	1회
<b>19개월</b>	3회	4 회	3-4 회**	3회	4 회**	1회	1회
<b>만7세 또는 만4세 이 상 유치원/학교 입학 *</b>	3회	5 회**	만5세 이상의 어린이는 정기 적으로 접종하 지 않음	4 회**	만5세 이상의 어린이는 정기 적으로 접종하 지 않음	2 회	2 회

\*유치원~12학년에 재학 중인 어린이는 학교에서 해당 학년에 맞는 예방접종 요건을 충족해야 합니다

\*\*백신 접종 횟수는 접종 시기에 따라 명시된 횟수보다 적은 횟수도 허용될 수 있습니다.

유치원~12학년의 필수 일정표 및 추가 예방접종 리소스 확인: [www.doh.wa.gov/SCCI](http://www.doh.wa.gov/SCCI)

보육 시설 이용을 위해 필수는 아니지만 기타 중요 예방접종 관련 정보 확인: [www.immunize.org/cdc/schedules](http://www.immunize.org/cdc/schedules).

본 문서를 다른 형식으로 요청하려면, 1-800-525-0127번으로 전화하십시오

청각 또는 난청 장애인 고객의 경우, 전화 711(Washington Relay) 또는 이메일 [civil.rights@doh.wa.gov](mailto:civil.rights@doh.wa.gov)를 이용하시기 바랍니다.