

家长须知的托儿所疫苗接种要求图表



说明：如需了解托儿所均要求接种哪些疫苗，可按孩子的年龄查看相应的行，即可找到需要接种的疫苗和剂次。为满足入托要求，孩子必须符合最低接种间隔期要求以及达到接种年龄。若有任何疑问，请咨询医疗服务提供者或儿童保育机构。

	乙型肝炎疫苗 Hepatitis B	白喉、破伤风、百日咳疫苗 DTaP	乙型流感嗜血杆菌疫苗 Hib	脊髓灰质炎疫苗 Polio	肺炎球菌结合疫苗 PCV	麻疹、腮腺炎、风疹 MMR	水痘疫苗（水痘） Varicella
满 3 个月时接种	2 剂	1 剂	1 剂	1 剂	1 剂	12 个月龄前不定期接种	12 个月龄前不定期接种
满 5 个月时接种	2 剂	2 剂	2 剂	2 剂	2 剂		
满 7 个月时接种	2 剂	3 剂	2-3 剂 (取决于疫苗的类型)	2 剂	3 剂		
满 16 个月时接种	2 剂	3 剂	3-4 剂 (取决于疫苗的类型)	2 剂	4 剂**	1 剂	1 剂
满 19 个月时接种	3 剂	4 剂	3-4 剂 (取决于疫苗的类型)	3 剂	4 剂**	1 剂	1 剂
满 7 岁或学龄前/入学时年满 4 岁及以上*	3 剂	5 剂**	5 岁及以上儿童不定期接种	4 剂**	5 岁及以上儿童不定期接种	2 剂	2 剂

*学龄前到 12 年级的儿童入学时必须符合学校对相应年级的免疫接种要求。

**疫苗接种剂次可少于所列剂次，具体取决于接种时间。

如需获得学龄前到 12 年级接种要求图表及其他免疫接种资源，请访问：<https://doh.wa.gov/vaxtoschool>。

如需了解关于入托未要求接种的其他重要疫苗信息，请访问：www.immunize.org/official-guidance/cdc/rec-schedules。

如欲索取本文件的其他版本格式，请致电 1-800-525-0127。耳聋或重听人士请拨 711 (Washington Relay) 或发送电子邮件至

doh.information@doh.wa.gov。

DOH 348-425 Simplified Chinese February 2026

