

# 보육 시설 이용에 필요한 예방 접종



**지침:** 보육을 위해 자녀에게 필요한 예방접종을 알아보시려면, 자녀의 연령대를 찾아 해당 행에서 필요한 예방접종과 접종 횟수를 확인하십시오. 접종 요건을 갖추기 위해서 자녀는 최소 접종 간격과 연령을 충족해야 합니다. 궁금한 사항은 담당 의료서비스 제공자 또는 보육 제공자에게 문의하시기 바랍니다.

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

\*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: <https://doh.wa.gov/vaxtoschool>

보육 시설 이용을 위해 필수는 아니지만 기타 중요 예방접종 관련 정보 확인: <https://www.immunize.org/official-guidance/cdc/rec-schedules/>

본 문서를 다른 형식으로 요청하려면 1-800-525-0127로 전화하십시오. 청각 장애가 있는 고객은 전화 711(Washington Relay)

또는 이메일 [doh.information@doh.wa.gov](mailto:doh.information@doh.wa.gov) 로 연락하시면 됩니다.

DOH 348-425 Korean February 2026