

# 영유아 필수예방접종 안내문

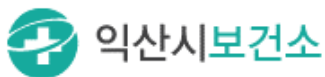
소중한 우리 아이의 **필수예방접종**이 완료될 수 있도록  
보호자분들의 많은 관심 부탁드립니다.

**접종기관**  
익산시 보건소 및 어린이 국가예방접종 지정기관

\* 지정의료기관 찾기  
: 예방접종도우미 누리집 (<https://nip.kdca.go.kr>)

**보건소 영유아 접종시간**  
09:00~11:50

**문의**  
063-859-4834, 4843(보건소 2층 예방접종실)



## 연령

## 필수예방접종 체크리스트

12개월  
이전

- ☐ BCG
- ☐ B형간염 1~3차
- ☐ DTaP(디프테리아,파상풍,백일해) 1~3차
- ☐ IPV(소아마비) 1~3차
- ☐ 뇌수막염 1~3차
- ☐ 폐렴구균 1~3차
- ☐ 로타텍 1~3차 또는 로타릭스 1~2차

12~23  
개월

- ☐ 뇌수막염 4차
- ☐ 폐렴구균 4차
- ☐ MMR(홍역,유행성이하선염,풍진) 1차
- ☐ 수두
- ☐ 일본뇌염 사백신 1~2차(또는 생백신 1차)
- ☐ A형간염 1~2차
- ☐ DTaP 4차

24~35  
개월

- ☐ 일본뇌염 3차(또는 생백신 2차)

만4~6세

- ☐ MMR(홍역,유행성이하선염,풍진) 2차
- ☐ DTaP(디프테리아,파상풍,백일해) 5차
- ☐ IPV(소아마비) 4차
- ☐ 일본뇌염 사백신 4차

