



**NEW YORK CITY DEPARTMENT OF
HEALTH AND MENTAL HYGIENE**
Thomas Farley, M.D., M.P.H.
Commissioner



예방접종 미비에 따른 등교 불허 통지문

자녀의 성명:	학생 ID:	
학교:	학년/클래스:	날짜:

친애하는 학부모/보호자님께:

현재까지 자녀분이 학교 예방접종 요건을 충족하지 못하였음을 알려드리기 위해 본 통지문을 보냅니다. 공공 보건법, 2164 항에 의해, 귀하께서 자녀분이 아래 안내해드린 예방접종을 다 받았다는 기록을 제출하지 않는다면 자녀분은 오늘 이후로 학교에 등교할 수 없을 것입니다:

백신	접종 횟수	주의
DTaP (diphtheria-tetanus-acellular pertussis)/DTP (diphtheria-tetanus-pertussis)/Td (tetanus-diphtheria) 또는 Tdap (tetanus-diphtheria-acellular pertussis) 디프테리아, 백일해, 파상풍 백신	1 2 3 4	Tdap: 1994년 1월 1일 이후에 출생한 모든 어린이와 6, 7, 8 학년에 입학하는 학생들.
OPV/IPV (소아마비 백신)	1 2 3	
Hib (뇌수막염 예방 백신)	1	Hib: 생후 15개월 이후 1회 접종.
MMR (홍역, 볼거리, 풍진 백신)	1 2	MMR: 출생 1년 후 첫 접종 및 1차 접종 후 28일 이후에 홍역 백신을 포함한 2차 접종(가능하면 MMR 접종 권장).
Hep B (B형 간염 백신)	1 2 3	
Var (Varicella) (수두백신)	1 2	수두: 1994년 1월 1일 이후 출생한 10학년을 포함한 모든 학년의 학생들은 생후 1년이 지나 1회 접종. 1회 접종만이 요구되고 있으나 모든 어린이들이 1차 접종 후 최소 28일 이후에 수두 백신 2차 접종을 받을 것을 권장함.

자녀분이 이미 관련 예방접종을 받았다면 학교 간호사 또는 학교장에서 예방접종 기록 원본을 제출해 주십시오. 첨부해 드린 2009-2010 학년도 필수 학교 예방 접종 일정의 사본을 검토해 보시기 바랍니다. 자녀분이 예방접종을 받을 수 있는 곳에 관한 정보를 원하시면 311로 전화하십시오.

Roger Platt, MD
학교 보건 담당실, 디렉터
보건정신위생부

Oxiris Barbot, MD
학교 보건국, 메디컬 디렉터
보건정신위생부

Cc: 학생 파일
학교장
출결관리 교사