**NEW YORK CITY DEPARTMENT OF HEALTH AND MENTAL HYGIENE**
Mary T. Bassett, MD, MPH
*Commissioner*

**NEW YORK CITY DEPARTMENT OF EDUCATION**
Carmen Fariña
*Chancellor*

**OFFICE OF SCHOOL HEALTH**

# 자녀의 예방접종에 관한 주의점

| | | |
|---|---|---|
| 자녀 성명: | 학교 ID: | |
| 학교: | 학년/학급: | 날짜: |
| 학교 전화번호: | | |

학부모/보호자님 귀하:

최근 귀 자녀의 건강기록을 검토한 결과, 학교 입학에 요구되는 필수 예방접종을 모두 맞지 않았다는 사실이 발견되었습니다. 공중보건법 제 2164 항에 의거해 귀하께서 자녀가 다음에 열거된 예방접종 중 자신의 나이에 해당되는 접종을 모두 받았다는 기록을 본 통지문 수신일로부터 2 주 이내에 제출하시지 않는 한, 귀 자녀는 학교에 등교하지 못하게 될 수도 있습니다:

최소 제한 연령 이전에 접종하였거나 유효 간격을 무시한 예방접종은 효력이 없으며, 다음에 명시한 필수 예방접종 횟수에 포함시킬 수 없습니다.

| 백신 | 접종 횟수 | 노트<br>(연령 및 학년별 상세 요건은 SH65 참고) |
|---|---|---|
| DTaP (*디프테리아-파상풍-무세포 백일해*)/ Tdap *(파상풍 - 디프테리아--무세포 백일해)* Td (*파상풍-디프테리아*) | 1 회, 2 회, 3 회, 4 회, 5 회 | 유아원 학생들은 4 회 접종이 요구됩니다. 유치원-5 학년 학생들은 5 회 접종이 요구됩니다. 4 회 접종이 4 살 또는 그 보다 나이가 많을때 이루어졌다면, 4 회 접종만 필수적입니다. 백신 시리즈의 접종을 7 세 이후에 시작한 경우에는 3 회만 접종하면 됩니다. 6 학년- 12 학년까지 3 회 접종이 필요합니다. |
| Tdap (*파상풍-디프테리아-무세포 백일해*) | 1 | 11 세의 모든 어린이들 및 6-12 학년이나 학년이 정해져있지 않는 학교 환경에서는 동일한 학년을 대상으로 필수 접종 |
| IPV (소아마비) | 1 회, 2 회, 3 회, 4 회 | 유아원 3-5 학년 및 9-12 학년 대상으로 3 회 접종이 필수적입니다. 유치원, 1, 2, 6, 7, 8 학년 대상 4 회 접종 3 회 접종이 4 살 또는 그 보다 나이가 많을때 이루어졌다면, 3 회 접종만 필수적입니다. 면역의 혈청학적 증거는 세가지 모든 소아마비 항원형에 면역을 보이는 경우에만 인정될 수 있습니다. |
| MMR (홍역, 볼거리, 풍진) | 1 회, 2 회 | 유아원 학생들은 1 회 접종이 요구됩니다. 모든 학생들은 유치원-12 학년들을 대상으로 홍역, 볼거리, 풍진 (MMR) 백신 2 회 접종이 요구됩니다. 첫 번째 접종은 반드시 첫번째 생일 또는 이후에 이루어져야하며 두 번째 접종은 첫 번째 접종으로부터 28 일 이내에 이루어져서는 아닙니다. 면역성을 증명하는 혈액검사결과를 인정합니다. |
| Hep B (B 형 간염) | 1 회, 2 회, 3 회 | 유치원-12 학년 학생들은 3 회 접종이 요구됩니다. 면역성을 증명하는 혈액검사결과를 인정합니다. |
| *Varicella* (수두) | 1 회, 2 회 | 모든 신입 유치원, 1, 2, 6, 7, 8 학년 학생들은 반드시 수두 백신을 28 일 간격으로 2 회 접종받아야 하며 첫 번째 접종은 반드시 첫 번째 생일 또는 생일 이후에 이루어져야합니다. 유아원, 3-5 학년 및 9-12 학년 학생들을 대상으로 첫 번째 생일 또는 이후에 1 회 접종이 필요합니다. 면역성을 증명하는 혈액검사결과 허용 또는 수두 관련 의료제공자의 서류가 인정될 수 있습니다. |
| Hib (b 형 뇌수막염) | 1 회, 2 회, 3 회, 4 회 | 유아원생만 해당; 백신은 정기 유아 및/또는 만회 예방접종 일정에 따라 적절한 연령에 접종되어야 합니다. |
| *PCV (폐구균단백결합백신)* | 1 회, 2 회, 3 회, 4 회 | 유아원생만 해당; 백신은 정기 유아 및/또는 만회 예방접종 일정에 따라 적절한 연령에 접종되어야 합니다. |
| MenACWY *(4 가 수막구균 결합백신)* | 1 회, 2 회 | 모든 7 학년 학생들은 반드시 MenACWY 를 1 회 접종해야 합니다. 12 학년에 올라가는 학생들은 반드시 MenACWY 를 2 회 접종하거나 16 세 이후 1 회 접종을 해야 합니다. . 2 차 접종은 학생이 16 세가 된 이후에 접종해야 합니다. 그렇지 않으면 3 차 MenACWY 접종이 요구됩니다. |

귀 자녀가 이미 위의 예방접종을 받았다면 학교 간호사 또는 학교장에게 공식적인 예방접종 기록을 제출해 주십시오.
다른 사무실에서 접종받았다 하더라도 뉴욕시 예방접종 기록부( Citywide Immunization Registry: CIR)에 접종한 모든 백신을 기록해 줄 것을 귀하의 보건 관리 담당자에게 문의해 주십시오. 첨부해드린 2016-2017 학년도 예방접종 요건 사본을 참고 하시기 바랍니다. 자녀가 예방접종을 받을 수 있는 곳에 관한 정보를 원하시면 311 로 전화하십시오.

(학교장 성명/서명)

cc: Student file
Attendance Teacher