



꿈 · 땀 · 보람이 넘치는 행복한 학교

어린이 인플루엔자 예방접종
집중기간 확대 안내

전주용흥초등학교
(063) 227-4636

학부모님 안녕하십니까?

집단생활로 인한 인플루엔자 확산 등을 위해 우선접종 대상인 어린이의 인플루엔자 예방접종 집중기간을 아래와 같이 확대 시행하여 운영한다고 하니, 적기 접종을 받을 수 있도록 적극적인 협조를 부탁드립니다.

《 2024-2025절기 어린이 인플루엔자 국가예방접종 지원사업 》

가. 집중 기간: 2024. 10. 25.(금) ~12. 31.(화) [가능기간: ~ 25. 4. 30.(수)]

나. 지원 대상: 생후 6개월~13세 어린이(2011. 1. 1. ~ 2024. 8. 31. 출생아)

다. 지원 내용: 인플루엔자 4가 백신

마. 접종 기관: 전국 및 관내 지정의료기관

* 어린이 예방접종은 반드시 부모를 동반하도록 하고 있으나, 부득이하게 보호자와 함께 방문하기 어려운 대상자인 경우의료기관 방문 전 보호자가 '예방접종 시행 동의서'와 '예방접종 예진표'를 작성하여 지참한 경우 예방접종이 가능합니다.

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

1) 전자예진표: 접종기관 방문일에 누리집에서 보호자가 전자예진표 사전 작성

2) 예진표 서식: 누리집에서 서식 다운로드 후 작성하여 접종기관 방문시 지참

3) 경로: 예방접종도우미 → 예방접종관리 → 관련자료 다운로드 → '소아청소년 대상 인플루엔자 예방접종 시행 동의서 및 예진표' 검색

예방접종 전·후 주의사항

☑ 예방접종 전 반드시 의사의 예진을 받아야 합니다

☑ 건강 상태가 좋은 날 가까운 의료기관에 예방접종이 가능한지 사전 확인 후 방문합니다

☑ 예방접종 전, 아픈 증상이 있거나 만성질환이 있다면 반드시 의사와 상담해야 합니다

☑ 접종 후 20~30분간 접종기관에 머물면서 급성 이상반응 발생 여부를 관찰한 뒤 귀가합니다

☑ 접종 부위는 청결하게 유지합니다

☑ 접종 후 2~3일간은 고열 등 평소와 다른 신체 증상이 나타나면 반드시 의사의 진료를 받도록 합니다

2024. 12. 3.

전주용흥초등학교장

어린이

인플루엔자

예방접종하고

질병을

이길 댄으로!



지원대상

생후 6개월 이상 ~ 13세 어린이 (2011.1.1. ~ 2024.8.31. 출생자)

접종기관

지정의료기관 및 보건소 * 예방접종도우미 누리집에서 확인 가능(보건소 방문 전 확인 필수)

지원기간

- 2회 접종자 | 2024.9.20.(금) ~ 2025.4.30.(수)
- 1회 접종자 | 2024.10.2.(수) ~ 2025.4.30.(수)



의료기관 방문 시 지켜주세요

- 1 건강상태가 좋은 날 예방접종 하기
- 2 보호자와 접종대상자 모두 마스크 착용
- 3 손소독 등 개인위생 수칙 준수
- 4 접종 후 현장에서 20~30분 머무르며 이상반응 관찰 후 귀가