



10월 건강 소식지



2024-2025절기 어린이 인플루엔자 예방접종 지원사업

인플루엔자 예방접종하고 질병을 이길 병으로!



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

지원내용 인플루엔자 4가 예방접종 1회

지원기간	· 2회 접종 대상자		2024.9.20.(금) ~ 2025.4.30.(수)
	· 1회 접종 대상자		2024.10.2.(수) ~ 2025.4.30.(수)

접종기관 지정의료기관 및 보건소
*예방접종도우미 누리집에서 확인 가능, 보건소는 방문 전 확인 필수

이런 분들은 예방접종을 해서는 안 됩니다!

- ☑ 과거 인플루엔자 예방접종 후 중증(생명에 위협적인) 알레르기 반응이 있었던 경우
- ☑ 인플루엔자 백신 성분에 중증 알레르기 반응이 있었던 경우

이런 분들은 예방접종에 주의해야 합니다!

- ☑ 인플루엔자 예방접종 후 6주 이내 길랭-바레 증후군의 과거력이 있는 사람
- ☑ 중등증 또는 중증 급성질환자는 증상이 호전될 때까지 접종 연기

예방접종도우미
바로가기



QR 코드를
스캔해주세요

검색창에
예방접종도우미
검색해주세요

2024. 10. 02.

함현초등학교장