

# 어린이 국가예방접종사업 안내

## Программа вакцинации детей

예방접종은 치명적인 질병으로부터 아이들을 보호할 수 있는 안전하고 효과적인 방법으로, 어린이 감염병 예방을 위해 국가에서 예방접종비용을 전액 지원하고 있습니다.

Вакцинация это безопасный и эффективный метод защиты детей от смертельных болезней. В целях предупреждения распространения болезней государство финансово полностью поддерживает проведение прививок.

### ≫ 국가예방접종 지원백신 Прививки, поддерживаемые государством

ЗДОРОВЫЕ ДЕТИ КОРЕИ			Стандартный график вакцинации (2022)														
대상감염병 Наименование	백신종류 및 방법 Вид вакцины и метод	회수 кол-во	출생~1개월 이내 Первые дни	1개월 1месяц	2개월 2месяца	4개월 4месяца	6개월 6месяцев	12개월 12 месяцев	15개월 15 месяцев	18개월 18 месяцев	19~23개월 19-23 месяца	24~35개월 24-35 месяцев	만 4세 4года	만 6세 6 лет	만 11세 11лет	만 12세 12лет	
국가예방접종 Условно бесплатные вакцины	결핵 Tubеркулез	BCG (피내용 접종)	1	BCG 1회 BCG-1													
	B형간염 Гепатит В	НерВ	3	НерВ 1회 НерВ-1	НерВ 2회 НерВ-2		НерВ 3회 НерВ-3										
	디프테리아 디프테리아 파상풍 Столбняк 백일해 Коклюш	DTaP Tdap/Td	5 1		DTaP 1회 DTaP-1	DTaP 2회 DTaP-2	DTaP 3회 DTaP-3	DTaP 4회 DTaP-4			DTaP 5회 DTaP-5						
	폴리오 Poliомиелит	IPV	4		IPV 1회 IPV-1	IPV 2회 IPV-2	IPV 3회 IPV-3							IPV 4회 IPV-4			
	b형헤모필루스인플루엔자 Гемфильная инфекция В	Hib	4		Hb 1회 Hb-1	Hb 2회 Hb-2	Hb 3회 Hb-3	Hb 4회 Hb-4									
	폐렴구균 Пневмококк	PCV PPSV	4 -		PCV 1회 PCV-1	PCV 2회 PCV-2	PCV 3회 PCV-3	PCV 4회 PCV-4						24개월에 한하여 접종 Производится в области с высоким риском			
	홍역 Корь 유행성이하선염 Эпидемический 풍진 Краснуха	MMR	2					MMR 1회 MMR-1						MMR 2회 MMR-2			
	수두 Ветряная оспа	VAR	1					VAR 1회 VAR-1									
	A형간염 Гепатит А	НерА	1								НерА 1-2회 НерА 1-2						
	일본뇌염 тарихны урсгал	JEV LJEV	5 2						JEV 1-2회 JEV 1-2			JEV 3회 JEV-3		JEV 4회 JEV-4		JEV 5회 JEV-5	
	사람유두종바이러스 감염증 Инфекция папилломавируса человека	LHPV	2						LEJ 1회 LEJ-1			LEJ 2회 LEJ-2					
	인플루엔자 Инфлюэнца	IIV	-											IIV 매년 접종 IIV - ежегодно			
	기타 기타백신 Другие вакцины	로타바이러스 감염증 Ротавирусная инфекция	RV1 RV5	2 3			RV 1회 RV-1	RV 2회 RV-2	RV 3회 RV-3								

### ≫ 무료 접종 지정 의료기관

### ≫ Бесплатная вакцинация в специализированных медицинских учреждениях

- 지정 의료기관은 예방접종도우미 누리집 (<https://nip.kdca.go.kr>)에서 확인할 수 있습니다.
- Информацию по медучреждениям вы можете получить на сайте НУРИЧИБ (<https://nip.kdca.go.kr>).
  - \* 지정 의료기관 방문 전 접종 가능한 백신 종류를 확인하시기 바랍니다.
  - \* Прежде чем посетить медучреждение проверьте какие прививки оно делает.
  - \* 지정 의료기관 정보는 한국어로 제공됩니다.
  - \* Информация по назначенным учреждениям предоставляется на корейском языке.
- 출생신고가 1개월 이상 지연된 경우 보건소에서 예방접종을 위한 임시관리번호를 발급받으면 무료 접종 가능합니다.
- В случае задержек в регистрации рождения более чем 1 месяц для бесплатного получения прививок необходимо получить вакцинационный временный номер в районном медицинском пункте.
- 자녀의 예방접종 기록은 예방접종도우미 누리집 또는 이동통신 앱에서도 확인할 수 있습니다. 예방접종을 완료하지 않은 경우, 가까운 보건소 또는 지정 의료기관을 방문하여 무료접종 받으시기 바랍니다. 만약 예방접종을 완료하였으나 전산등록이 누락된 경우 접종기관에 전산등록을 요청하시기 바랍니다(한국어로만 지원).
- Записи о полученных прививках вы можете увидеть на сайте помощника вакцинационной программы НУРИЧИБ или по приложению на смартфон. В случае, если вы получили не все прививки, посетите ближайший районный медицинский пункт, либо определенное медучреждение и пройдите вакцинацию. Если же по прохождению всех процедур вы обнаружили, что запись на сайте не была произведена, просьба сообщить об этом в медучреждение (только по-корейски).
- 더 궁금한 사항이 있을 때에는 인터넷 예방접종도우미 누리집 또는 이동통신 앱을 통해 확인하거나 전화로 문의주세요.
- При необходимости консультации вы можете зайти на сайт НУРИЧИБ или использовать приложение программы, либо позвонить по телефону в офис.

누리집: <https://nip.kdca.go.kr> | 전화번호: 043-719-8397~8399 | 다누리콜센터: 1577-1366  
 НУРИЧИБ: <https://nip.kdca.go.kr> | Тел: 043-719-8397~8399 | Горячая линия ДАНУРИ: 1577-1366

# Инструкция по порядку вакцинации

## (для опекуна в мультикультурной семье)

1. Посмотрите на график получения прививок на родном языке. Заполните график на корейском языке.

### <Обратите внимание при составлении графика вакцинации>

- Запишите фамилию и имя ребенка на корейском или на английском языке.
- Запишите идентификационный номер гражданина(иностранца). В случае отсутствия такового получите 'временный номер' в районном медпункте.
- В случае отличия даты рождения по документам и по факту в примечаниях указать фактическую дату рождения.
- \* По той причине, что график вакцинации в качестве критерия назначается по реальной дате рождения, посетите ближайший районный медпункт с подтверждающим документом(свидетельство о рождении и др.) и откорректируйте дату в личных данных.
- При заполнении учтите следующие симптомы, если в день регистрации вы больны.

1. повышенная температура    2. кашель    3. болит(воспалилось) горло    4. понос  
5. болит живот    6. рвота    7. головная боль    8. упадок сил    9. другое

2. Подождите перед процедурной комнатой пока не назовут имя вашего ребенка.
3. (до вакцинации) Проверьте не получал ли ваш ребенок данную прививку прежде.
  - ※ врач также может проверить историю получения прививок по компьютеру.
  - ※ в случае, если вы ведете дневник прививок, покажите врачу записанную историю.
4. (до вакцинации) Внимательно выслушайте врача о результатах прививок и побочных эффектах.
  - ※ в случае, если вы не понимаете хорошо по-корейски попросите врача выдать вам инструкцию по порядку вакцинации (VIS) на вашем языке и прочитайте внимательно пункт "Предостережения после прививки и побочные эффекты".
5. (во время вакцинации) Для удобного для врача проведения прививки, если ребенок маленький, посадите себе на колени и одной рукой прижмите туловище ребенка к себе.
6. (во время вакцинации) Внимательно прослушайте предостережения на период до и после проведения прививки. Получите прививку.
7. (после вакцинации) Совместно с врачом определите дату следующей прививки ребенка.
  - \* при составлении графика вакцинации поставьте птичку на "Номер сотового телефона и получение СМС-сообщений", сообщите врачу доступный для вас язык, после чего на ваш телефон придет сообщение с "видом и датой прививки" на указанном языке помимо корейского.
  - После выбора используемого языка вы можете предоставить номер телефона другого опекуна, чтобы на него дополнительно приходили сообщения о следующей прививке.
8. (после вакцинации) Подождите в больнице 20-30 минут, чтобы проверить наличие побочного эффекта.
9. (после прибытия домой) В течение 3 часов необходимо внимательно наблюдать реакцию организма на прививку. В случае наличия высокой температуры либо других необычных симптомов, необходимо незамедлительно обратиться к врачу.

※ обратитесь в центр ДАНУРИ (☎ 1577-1366) при необходимости перевода и получения другой помощи.

# Анкета о вакцинации

В целях безопасной вакцинации, ознакомьтесь нижеуказанными вопросами и заполните анкету.

Ф.И.О		Регистрационный номер гражданина	-	<input type="checkbox"/> муж <input type="checkbox"/> жен
Дата рождения		Регистрационный номер иностранного гражданина	-	<input type="checkbox"/> муж <input type="checkbox"/> жен
Телефон	(дом.)	(сот.)	Вес	кг

Содержание предоставления персональных данных для вакцинации	Вакцинируемый <input checked="" type="checkbox"/> (официальный представитель, опекун)
--	--

Мы собираем персональные данные в соответствии со Статьями 32 и 32-3 действующего Закона по предотвращению и контролю инфекционных заболеваний. Ниже приведены данные по обработке и сбору персональных данных.

- Цель сбора/обработки персональных данных: Отправка сообщений о следующих прививках, сообщений о полученных прививках и сообщений о побочных реакциях после получения прививок
- Состав персональных данных, подлежащих обработке/сбору: Персональные данные (включая Регистрационный номер гражданина и конфиденциальная информация), номер телефона(домашний/сотовый)
- Период хранения и использования персональных данных: 5 лет

Перед вакцинацией, даю согласие на предоставление истории (моей) вакцинации моего ребенка через Информационную систему учета вакцинаций (IRIS).  
\* Если вы не согласны на предоставление истории вакцинации, вы можете получить ненужные дополнительные прививки или перекрестную вакцинацию.

Да  Нет

Даю согласие на получение сообщений о следующих прививках и сообщений о полученных прививках.  
\* Если вы не согласны, вы не можете получать сообщения о следующих или полученных прививках.

Да  Нет

Даю согласие на получение сообщений о побочных реакциях после получения прививок.  
\* Если вы не согласны, вы не можете получать сообщения о побочных реакциях после получения прививок.

Да  Нет

Предварительная информация о вакцинируемом	Вакцинируемый <input checked="" type="checkbox"/> (официальный представитель, опекун)
--	--

Болеете ли Вы сегодня? Если да, то опишите симптомы.  
( )

Да  Нет

Была ли у Вас аллергическая реакция в виде зуда или сыпи после приема лекарственных препаратов, на продукты питания (включая яйца) или после прививок?

Да  Нет

Были ли в прошлом какие-либо осложнения после прививок? Если да, то укажите вид вакцины.  
( )

Да  Нет

Диагностировали ли у Вас заболевания или проходили ли лечение по таким заболеваниям, как врожденная патология, астма, заболевания легких, сердца, почек, печени, эндокринные заболевания (например, диабет) или заболевания крови? Если да, то укажите вид заболевания. ( )

Да  Нет

Были ли у Вас приступы, судороги или другие нарушения нервной системы головного мозга (включая Синдром Гийена-Барре)?

Да  Нет

Есть ли у Вас диагноз онкологии, лейкемии или другие нарушения иммунной системы? Если да, то напишите название.  
( )

Да  Нет

Принимали ли Вы в течении последних 3 месяцев гормональные препараты, химиотерапевтические препараты, или проходили ли лучевую терапию?

Да  Нет

Делали ли Вы за последний год переливание крови или ее компонентов; вводился ли Вам иммуно (гамма) глобулин?

Да  Нет

Делали ли Вы за последний месяц какую-либо прививку? Если да, то укажите от чего.  
( )

Да  Нет

(Для женщин) Беременны ли Вы или есть ли вероятность беременности в течении последующего месяца?

Да  Нет

Настоящим подтверждаю получение информации о результатах, возможных рисках и побочных действиях, и даю свое согласие на проведение вакцинации.  
Имя вакцинируемого (официального представителя, опекуна): (подпись)  
Родственные отношения с пациентом :  
\* Если вакцинируемый является новорожденным и еще не подали заявку о рождении, напишите регистрационный номер официального представителя ( - ) Дата: Год Месяц День

Результаты предварительного скрининга (заполняется терапевтом)	Отметьте! <input checked="" type="checkbox"/>
--	---

Температура тела: °C Мною разъяснено о возможных рисках и побочных действиях от вакцинации

Мною разъяснено, что вакцинируемый должен находиться в медицинском учреждении в течение 20-30 минут для наблюдения.

Результаты истории болезни:  
На основании истории болезни и физического осмотра пациента вакцинация может быть проведена.  
Ф.И.О терапевта: (Подпись)

# 자녀의 예방접종 기록을 확인하세요. Проверьте записи вакцинации ребенка

## ■ Какая польза от внесения записей вакцинации ребенка в систему?

1. Записи о вакцинации ребенка можно будет сразу проверить через сайт НУРИЧИБ (<https://nip.kdca.go.kr>) или через приложение на телефоне.
  - Зарегистрируйте своего ребенка на сайте НУРИЧИБ (<https://nip.kdca.go.kr>).
    - Зарегистрируйтесь на сайте вакцинации НУРИЧИБ - [учет прививок] - [учет прививок ребенка] - [регистрация данных ребенка]
  - Проверка данных по вакцинации проверяется следующим способом:
    - сайт вакцинации НУРИЧИБ - [учет прививок] - [учет прививок ребенка] - [перечень сделанных прививок]
    - Мобильное приложение по вакцинации ребенка - [вакцинация моего ребенка] - [записная книжка ребенка]
      - \* Мобильное приложение доступно для использования после регистрации на сайте вакцинации НУРИЧИБ данных своего ребенка.
  - ※ В случае, если не была произведена регистрация данных по вакцинации, вы можете запросить внесение данных по вакцинации в месте проведения прививок.
  - ※ Записная книжка вакцинации предназначена для учета проведения прививок ребенку и не заменяет свидетельство о вакцинации.
2. Свидетельство о вакцинации вы можете получить бесплатно он-лайн (на корейском и английском языках)
  - Авторизация на сайте вакцинации НУРИЧИБ - [электронные услуги] - [свидетельство о вакцинации]
3. Для напоминания о вакцинации ребенка высылаются следующие сообщения:
  - Сообщите номер телефона родителя (опекуна) врачу для того, чтобы получать оповещения касательно графика проведения прививок.
  - В случае, если вы желаете получить сообщения на другом языке, то сообщите язык для связи. К вам будут приходить сообщения с оповещением на корейском и выбранном другом языке. Также возможно дополнительно указать еще один номер телефона для получения информации по проведению следующей вакцинации.

## ■ Для детей, получающих прививки за рубежом перед въездом в получите свидетельство о вакцинации.

После долгосрочного пребывания за рубежом при въезде в Корею получите свидетельство о вакцинации на английском языке, либо справку с официальной печатью или подписью, после чего зарегистрируйте данные в ближайшем районном медпункте.

В Республике Корея в целях предупреждения распространения инфекционных заболеваний при поступлении в детские сады, начальные и средние классы в школе требуется предоставление справки о вакцинации.

В случае, если информация о вакцинации ребенка занесена в систему организации контроля инфекционных заболеваний справка о вакцинации для детского сада или школы не требуется.

\* Основание: ст.31 закона о контроле и предотвращении инфекционных болезней, ст.10 о школьном здравоохранении, ст.31 п.3 закона о воспитании в детских садах.



# Национальный проект по поддержке иммунизации

## 국가예방접종 지원사업

### » Национальный проект по поддержке иммунизации детей

В целях защиты населения от инфекционных заболеваний, от которых прививают население, мы предоставляем все расходы, связанные с проведением обязательной вакцинации.

- Для кого: дети до 12 лет
  - ※ Для вакцинации обратитесь в близлежащий местный центр общественного здравоохранения или назначенное медицинское учреждение.
- Предоставляемые вакцины: 17 видов

Туберкулез(BCG, внутрикожный метод), Гепатит В(НерВ), Дифтерия/Столбняк/Коклюш (DTaP), Столбняк/Дифтерия(Td), Столбняк/Дифтерия/Коклюш(Tdap), Полиовирус(IPV), Дифтерия/Столбняк/Коклюш/Полиовирус (DTaP-IPV), Дифтерия/Столбняк/Коклюш/Полиовирус/Гемофильная инфекция типа b (DTaP-IPV/Hib), Гемофильная инфекция типа b(Hib), Пневмококковая инфекция(PCV), Корь/Эпидемический паротит/Краснуха(MMR), Ветряная оспа(VAR), Инактивированная вакцина против японского энцефалита(IJEV), Живая ослабленная вакцина против японского энцефалита(LJEV), Гепатит А(НерА), Вирус папилломы человека(HPV), Грипп(IV)

- ※ Имеются возрастные ограничения в случае поддержки некоторых вакцин, таких как, гепатит А и от пневмококковой инфекции.
  - Место вакцинации: близлежащий местный центр общественного здравоохранения или назначенное медицинское учреждение.
    - ※ Поиск назначенных медицинских учреждений: вебсайт «Помощник по прививкам» (<https://nip.kdca.go.kr>) или в мобильном приложении «Помощника по прививкам»
- ### » Проект предотвращения перинатального инфицирования вирусом гепатита В
- Для того чтобы предотвратить перинатальное инфицирование новорожденного вирусом гепатита В от матери с положительным результатом тестирования на гепатит В, мы предоставляем все расходы, связанные с введением иммуноглобулина при рождении и проведением вакцинации от гепатита В, проведения анализов на антигены и антитела.
- Для кого
 

Те, которые во время беременности предоставляли результаты теста перед родом и заполняли форму согласия на предоставление личной информации среди новорожденных от матери с положительным результатом тестирования на поверхностный антиген вируса гепатита В(HBsAg) и антиген «е» вируса(HBeAg) гепатита В

\* Положительный результат тестирования на поверхностный антиген вируса гепатита В(HBsAg) или положительный результат тестирования на антиген «е» вируса(HBeAg) гепатита В, которое проводилось во время беременности или в течение 7 дней после рода
  - Содержание поддержки
 

Предоставляем все расходы, связанные с введением иммуноглобулина(при рождении) – 1 раз, обязательные прививки(0, 1, 6 месяцев) – 3 раза, и проведением анализов на антигены и антитела гепатита В после прохождения обязательных прививок – 1 раз.

※ Первое тестирование на антиген. Дополнительное предоставление расходов для повторной вакцинации (до 3 раз) и повторного тестирования (до 2 раз) в зависимости от результатов теста на антиген

# Национальный проект по поддержке иммунизации

## 국가예방접종 지원사업

### » Клинический проект «Первый шаг к здоровью женщин»

Мы предоставляем консультации и осмотр специалиста, а также услуги по вакцинации против папилломавирусной инфекции (HPV) для девочек-подростков, которые находятся на переходном этапе жизни, претерпевая серьезные физические и эмоциональные перемены, чтобы помочь им стать здоровыми женщинами.

- Для кого: девочки-подростки в возрасте полных 12 лет

※ Для получения подробной информации о стандартах вакцинации обратитесь в близлежащий местный центр общественного здравоохранения или назначенное медицинское учреждение.

- Содержание поддержки

Вакцинация против вируса папилломы человека (HPV) и консультирование по вопросам здоровья девочек-подростков, 2 бесплатных прививки с интервалом 6 месяцев

- Предоставляемые вакцины: Гардасил(HPV4), Церварикс(HPV2)

### » Национальный проект по поддержке иммунизации против сезонного гриппа

Мы предоставляем все расходы на вакцинацию от гриппа, чтобы предотвратить распространение инфекции среди пожилых людей, беременных женщин, а также детей и молодежи, которые находятся в коллективе, поскольку они подвергаются высокому риску осложнения в случае заболевания гриппом.

- Для кого: дети, пожилые люди больше 65 лет, беременные женщины

※ Для получения подробной информации о стандартах вакцинации обратитесь в близлежащий местный центр общественного здравоохранения или назначенное медицинское учреждение.

- Содержание поддержки: прививка от гриппа - 1раз

※ Если ребенка до 9 лет прививают от гриппа впервые, ему делают 2 прививки, минимум с интервалом в 4 недели.

※ Для получения подробной информации о сроках проведения бесплатных вакцинаций и стандартах вакцинации обратитесь в местный центр общественного здравоохранения или назначенное медицинское учреждение.

# Проект по проверке наличия прививок для учеников начальной и средней школы

초 · 중학교 입학생 예방접종 확인사업

## » Проект по проверке наличия прививок для учеников начальной и средней школы

В детских коллективах инфекционные заболевания распространяются с пугающей быстротой, поэтому мы проверяем наличие прививки, чтобы повысить коллективный иммунитет. Мы регистрируем всех невакцинированных и вакцинированных детей, и, в случае отсутствия прививки, мы рекомендуем получить ее.

\* Статья 13 «Закон о профилактике и лечении инфекционных заболеваний», Статья 10 «Закон о здравоохранении в образовательных учреждениях»

### • Вакцинация людей, подлежащих проверке наличия прививок

- (Лица, планирующие поступать в начальную школу) 4 вида прививок для детей в возрасте 4-6 лет

Пятая прививка DTap, четвертая прививка IPV, вторая прививка MMR, японский энцефалит (четвертая прививка инактивированной вакцины или вторая прививка живой ослабленной вакцины)

- (Лица, планирующие поступать в среднюю школу) 3 вида прививок для детей в возрасте 11-12 лет

Шестая прививка Tdap(или Td), японский энцефалит(пятая прививка инактивированной вакцины или вторая прививка живой ослабленной вакцины), первая прививка HPV(для девочек)

### • Метод реализации проекта

Информация об учениках начальной и средней школы в Министерстве образования объединена с информацией о прививках Центра по контролю и профилактике заболеваний, поэтому можно проверить наличие прививки у каждого ученика. В случае отсутствия прививки, рекомендуется получить ее.

※ Подробную информацию о прививках можно проверить на сайте «помощник в иммунизации - Нуридживп» или в аналогичном приложении для мобильной связи. В случае наличия регистрации информации о прививках на этом портале, нет необходимости предоставлять в школу справку о прививках.

※ Требуется зарегистрировать в системе «причину запрета на проведение вакцинации» в медицинском учреждении, в котором был поставлен диагноз(место прививки) «противопоказан к вакцинации». В случае проблем с регистрацией в системе «причины запрета на проведение вакцинации» в медицинском учреждении, то необходимо получить справку с указанием «причины запрета на проведение вакцинации» и предоставить ее в школу при поступлении.

#### ▶ Причины запрета на проведение вакцинации

- В случае сильной аллергической реакции (анафилаксии) на компоненты вакцины или после предыдущей вакцинации
- В случае энцефалопатии без каких-либо других причин в течение 7 дней после введения коклюшной вакцины
- Человек с иммунодефицитом или пользователь иммунодепрессантов

※ Временные причины, такие как высокая температура и введение иммуноглобулина, аллергия на яйца и атопия, не считаются противопоказаниями.



# 어린이가 건강한 대한민국 (러시어) ЗДОРОВЫЕ ДЕТИ КОРЕИ

**질병관리청**  
Корейский центр по профилактике и борьбе с заболеваниями

**KMA** 대한사망학회  
Корейская Медицинская Ассоциация

예방접종전문위원회  
Специальный комитет по вакцинации

## 표준예방접종일정표 (2022) Стандартный график вакцинации (2022)

대상감염병 Наименование	백신종류 및 방법 Вид вакцины и метод	횟수 кол-во	출생~1개월 이내 Первые дни	1개월 1месяц	2개월 2месяца	4개월 4месяца	6개월 6месяцев	12개월 12месяцев	15개월 15месяцев	18개월 18месяцев	19~23개월 19-23месяца	24~35개월 24-35месяцев	만 4세 4года	만 6세 6лет	만 11세 11лет	만 12세 12лет	
결핵 Туберкулез	BCG (피내용 подкожно)	1	BCG 1회 BCG-1														
B형간염 Гепатит В	HepB	3	HepB 1차 HepB-1	HepB 2차 HepB-2			HepB 3차 HepB-3										
디프테리아 파상풍 백일해 Difterия Столбняк Коклюш	DTaP Tdap/Td	5 1	DTaP 1차 DTaP-1		DTaP 2차 DTaP-2	DTaP 3차 DTaP-3	DTaP 4차 DTaP-4						DTaP 5차 DTaP-5			Tdap/Td 6차 Tdap/Td-6	
폴리오 Polio	IPV	4		IPV 1차 IPV-1	IPV 2차 IPV-2			IPV 3차 IPV-3					IPV 4차 IPV-4				
B형헤모필루스인플루엔자 B형모형성인플루엔자 B	Hib	4		Hib 1차 Hib-1	Hib 2차 Hib-2	Hib 3차 Hib-3	Hib 4차 Hib-4										
페렴구균 Пневмококк	PCV	4		PCV 1차 PCV-1	PCV 2차 PCV-2	PCV 3차 PCV-3	PCV 4차 PCV-4										
홍역 유행성 이하선염 풍진 Корь Эпидемический паротит Краснуха	MMR	2						MMR 1차 MMR-1					MMR 2차 MMR-2				
수두 Ветряная оспа	VAR	1						VAR 1차 VAR-1									
A형간염 Гепатит А	HepA	2						HepA 1~2차 HepA 1~2									
일본뇌염 Тарихи Урэвсал	IJEV LJEV	5 2						IJEV 1~2차 IJEV 1~2 LJEV 1차 LJEV-1				IJEV 3차 IJEV-3 LJEV 2차 LJEV-2		IJEV 4차 IJEV-4			IJEV 5차 IJEV-5
사람유두종바이러스 감염증 (인플루엔자 제외) Интел루엔자 Инфлюэнца	HPV IIV	2 -														HPV 1~2차 HPV 1~2	
로타바이러스 감염증 Ротавирусная инфекция	RV1 RV5	2 3															

● **국가예방접종** : 국가에서 권장하는 필수예방접종(국가 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」을 통해 예방접종 대상 감염병과 예방접종 실시기준 및 방법을 정하고, 이를 근거로 재원을 마련하여 지원하고 있음)로 удостовер된 백신이며; 국가에서 권장하는 필수예방접종(국가 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」을 통해 예방접종 대상 감염병과 예방접종 실시기준 및 방법을 정하고, 이를 근거로 재원을 마련하여 지원하고 있음)로 인정된 백신이다.

● **기타예방접종** : 예방접종 대상 감염병 및 지정감염병 이외 감염병으로 민간 의료기관에서 접종 가능한 유료 예방접종

● **기타예방접종** : 예방접종 대상 감염병 및 지정감염병 이외 감염병으로 민간 의료기관에서 접종 가능한 유료 예방접종

● **기타예방접종** : 예방접종 대상 감염병 및 지정감염병 이외 감염병으로 민간 의료기관에서 접종 가능한 유료 예방접종

● **기타예방접종** : 예방접종 대상 감염병 및 지정감염병 이외 감염병으로 민간 의료기관에서 접종 가능한 유료 예방접종