

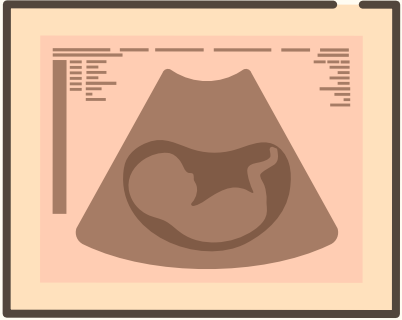
우리 아기 건강 지키는 사랑의 예방접종

B형간염 주산기감염

국가예방접종

1 산전검사 실시

임신 중 산모의 B형간염 검사 결과 확인
※B형간염 결과 확인 후 사업 설명 및 신청 안내



2 출생 시

생후 12시간 내
면역글로불린 투여 및
B형간염 1차 예방접종
※사업참여 동의서 작성 필요



3 생후 1개월

B형간염 2차 예방접종

4 생후 6개월

B형간염 3차 예방접종



5 생후 9~15개월

B형간염 항원 및 항체 검사
[정량검사]



※ 정확한 면역형성 여부를 확인하기 위해 검사 권장 기간을 지켜주세요

 대상

B형간염 표면항원(HBsAg) 양성 산모 또는
e항원(HBeAg) 양성 산모로부터 태어난 영유아



예방접종도우미
바로가기

 내용

· 기본지원 | 면역글로불린 1회(출생 시), 기초접종 3회(0,1,6개월)
기초접종 후 B형간염 항원·항체 검사 1회 비용 전액 지원

· 추가지원 | 검사결과에 따른 재접종 및 재검사 비용

 기관

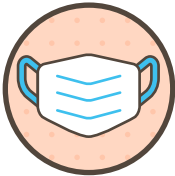
가까운 위탁의료기관 및 보건소

※ 위탁의료기관은 예방접종도우미 누리집(<https://nip.kdca.go.kr>)에서 확인, 일부 보건소는 예방접종을 시행하지 않을 수 있으므로 방문 전 확인 필요

의료기관방문시
지켜주세요



건강상태가 좋은 날
예방접종 하기



보호자와 접종대상자
모두 마스크 착용



손소독 등
개인위생
수칙 준수



접종 후 현장에서
20~30분 머무르며
이상반응 관찰 후 귀가