

부모님 폐렴구균 접종 체크리스트

확인한 칸에 표시하고, 필요한 내용을 아래에 적어주세요.

- ☐ 주민등록상 출생연도가 2026년 지원 연령에 해당하는지 확인합니다.
- ☐ 폐렴구균 백신 이름과 접종일, 당시 나이를 확인해 적습니다.
- ☐ 공식 안내에서 가까운 위탁의료기관을 찾고 방문 전 전화합니다.
- ☐ 기존 질환과 접종 기록을 의료진에게 알린 뒤 접종 여부와 시기를 상담합니다.

기억할 점

- 2026년 주민등록상 1961년생까지, 소득·재산과 관계없이 연령과 접종 이력을 확인합니다.
- 국가 지원 백신은 PPSV23이며 독감 예방접종과는 다릅니다.
- 65세 이후 PPSV23을 이미 맞았다면 추가 지원 대상이 아닙니다.

이전 백신 이름·접종일 : _____

방문할 병원·날짜 : _____