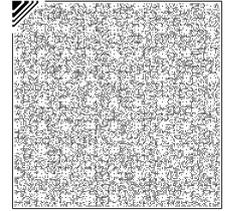




코로나19예방접종대응추진단



수신 수신자 참조
(경유)

제목 세포배양 인플루엔자 백신 접종 관련 의료기관 안내 및 협조요청

1. 귀 단체의 인플루엔자 국가예방접종 지원사업 협조에 깊이 감사드립니다.
2. 우리청에서는 2021-2022절기 인플루엔자 국가예방접종 지원사업 대상자 중 계란 아나필락시스 및 중증 알레르기 환자를 위한 세포배양 인플루엔자 백신을 긴급도입하여 예방접종을 실시하고자 합니다.
3. 이에 세포배양 인플루엔자 백신 접종 관련 안내문 및 접종 장소를 공유해 드리니 귀 학협회 회원들에게 안내해 주시어 접종대상자가 예방접종을 받을 수 있도록 협조하여 주시기 바랍니다.

○ 세포배양 인플루엔자 백신 접종 대상

- 만 2세 이상 13세 이하 어린이 중 계란 아나필락시스 및 중증 계란알레르기 환자

○ 접종기간 : 21.10.14(목) ~ 백신소진일까지

○ 접종장소 : 전국 226개 보건소 및 위탁의료기관

○ 접종의뢰방법 : 의사의 소견서, 진단서 및 접종의뢰서등

- 붙임 1. 세포배양 백신 의료기관용 안내문.
2. 세포배양 백신 접종 의료기관 명단. 끝.

