건강검진 추가 문진표

예방접종 관련 문항

1. 대상포진 예방접종을 맞으셨습니까?

	예	아니오
사백신/유전자재조합 (싱그릭스)	☐	☐
생백신 (조스타박스, 스카이조스터)	☐	☐
접종 시기: _____	☐	☐

2. 폐렴 예방접종을 맞으셨습니까?

	예	아니오
바이러스성 (RSV 아렉스비)	☐	☐
세균성 (23가 다당질, 15/20/21가 단백결합)	☐	☐

3. Tdap 백신(파상풍, 디프테리아, 백일해) 예방접종을 맞으셨습니까? 예 ☐ 아니오 ☐

4. 인플루엔자(독감) 예방접종을 매년 하십니까? 예 ☐ 아니오 ☐

(접종 여부를 모르는 경우) 예방접종 이력을 확인하시겠습니까? (예/아니오) ☐ 예 ☐ 아니오

안내

예방접종은 감염질환으로부터 나와 가족을 보호하는 가장 효과적인 방법 중 하나입니다.
정확한 예방접종 이력 확인과 권장 접종을 위해 의료진과 상담하세요.