

**哥伦比亚特区政府卫生部**  
( GOVERNMENT OF THE DISTRICT OF COLUMBIA )  
( DEPARTMENT OF HEALTH )



**华府（哥伦比亚特区）2011 – 2012 学年免疫接种规定**

所有就读于华府（哥伦比亚特区）的学校的学生在开学的第一天必须出示免疫接种证明。具体的免疫接种和剂量取决于儿童的年龄和多久前他们接种了疫苗。请使用下面的清单作为指导并和您的孩子的学校的护士或医疗提供者核对其它的信息。

**对入学托儿所（Preschool）或低收入家庭儿童早期教育计划（Head Start）的 2 岁或 2 岁以上的儿童的要求**

剂量	免疫接种的名称
4	白喉/破伤风/百日咳 (Diphtheria/Tetanus/Pertussis /DTaP)
3	脊髓灰质炎 (Polio)
1	水痘 (Varicella /chickenpox) – 如果没有以往病史。以往病史 <u>必须</u> 由医疗提供者核实并且相关的文件 <u>必须</u> 包括患病的年月。
1	麻疹、流行性腮腺炎和风疹 (Measles, Mumps & Rubella /MMR)
3	乙型肝炎 (Hepatitis B)
2	甲型肝炎 (Hepatitis A)
3 或 4	B 型流感嗜血杆菌 (Hib /Haemophilus Influenza Type B), 剂量的多少取决于使用的品牌。
4	圆环病毒 (肺炎球菌) (PCV / Pneumococcal)

**对入小学前班（Pre-Kindergarten）的 4 岁或 4 岁以上的儿童的要求**

剂量	免疫接种的名称
5	白喉/破伤风/百日咳 (Diphtheria/Tetanus/Pertussis /DTaP)
4	脊髓灰质炎 (Polio)
2	水痘 (Varicella /chickenpox) – 如果没有以往病史。以往病史 <u>必须</u> 由医疗提供者核实并且相关的文件 <u>必须</u> 包括患病的年月。
2	麻疹、流行性腮腺炎和风疹 (Measles, Mumps & Rubella /MMR)
3	乙型肝炎 (Hepatitis B)
2	甲型肝炎 (Hepatitis A)
3 或 4	B 型流感嗜血杆菌 (Hib /Haemophilus Influenza Type B), 剂量的多少取决于使用的品牌。
4	圆环病毒 (肺炎球菌) (PCV / Pneumococcal)

**对入学幼儿园 (Kindergarten) 至 5 年級的 5-10 岁的儿童的要求**

剂量	免疫接种的名称
5	白喉/破伤风/百日咳 (Diphtheria/Tetanus/Pertussis /DTaP)
4	脊髓灰质炎 (Polio)
2	水痘 (Varicella /chickenpox) – 如果没有以往病史。以往病史 <u>必须</u> 由医疗提供者核实并且相关的文件 <u>必须</u> 包括患病的年月。
2	麻疹、流行性腮腺炎和风疹 (Measles, Mumps & Rubella /MMR)
3	乙型肝炎 (Hepatitis B)
2	甲型肝炎 (Hepatitis A) (如果在 01/01/05 或之后出生)

**对入学 6 年级至 12 年級的 11 岁或 11 岁以上的儿童的要求**

剂量	免疫接种的名称
5	白喉/破伤风/百日咳 (Diphtheria/Tetanus/Pertussis /DTaP)
1	破伤风-白喉-百日咳三合一 (Tdap) (如果在接种了白喉/破伤风/百日咳的最后一剂的 5 年后)
4	脊髓灰质炎 (Polio)
2	水痘 (Varicella /chickenpox) – 如果没有以往病史。以往病史 <u>必须</u> 由医疗提供者核实并且相关的文件 <u>必须</u> 包括患病的年月。
2	麻疹、流行性腮腺炎和风疹 (Measles, Mumps & Rubella /MMR)
3	乙型肝炎 (Hepatitis B)
1	脑膜炎 (Meningococcal)
3	人类乳头状病毒疫苗 (Human Papillomavirus Vaccine /HPV) – 仅限于就读 6、7、和 8 年級的女生。家长可以签署本信息包里的疫苗拒绝接受表格。