

والدین باید قبل از آغاز دوره پیش از کودکستان (دوره مراقبت از کودک) و همچنین در مراحل بررسی در سنین مختلف بعد از ورود به دوره پیش از کودکستان، مدرک حاوی اطلاعات مربوط به تزریق واکسن به فرزندشان را به عنوان گواهی واکسن‌ها (تزریق واکسن‌ها) نشان دهند:

سن کودک در زمان ورود/ سن کودک در مراحل بررسی در سنین مختلف	دوز مورد نیاز
2-3 ماهگی	1 Polio 1 DTaP 1 Hep B 1 Hib
4-5 ماهگی	2 Polio 2 DTaP 2 Hep B 2 Hib
6-14 ماهگی	2 Polio 3 DTaP 2 Hep B 2 Hib
15-17 ماهگی	3 Polio 3 DTaP 2 Hep B *1 Hib (سالگی یا بعد از آن 1 در تولد) 1 MMR (سالگی یا بعد از آن 1 در تولد)
18 ماهگی تا 5 سالگی	3 Polio 4 DTaP 3 Hep B *1 Hib (سالگی یا بعد از آن 1 در تولد) 1 MMR (سالگی یا بعد از آن 1 در تولد)

* قبلاً از واکسن Hib به کون سکوا ن دوز از ای که است، یدش قریزت دک با دلوت در دلگی ی 1 یاسا به، از آن دعه به کوری زت دکق دوشد. فرص نیازم رطزی ان دوز که

زیر ناکودک ی ط برافق درمو ن ای 5 سال ضروری تسا.

ن اکسو ، یرتقدید دیوکسونت ن اکسو و ی اللوسریغ ن اکسو سیاهسهفر

Hib = انزای همولفان ن اکسو و لیفوس (Haemophilus)

DTaP = از زک دیوکسونت

(influenzae) ، نوع B

آبله ن اکسوان Hep B = تیتاهپ ن اکسو B

MMR = نیوروا ، کرخسدن اکسو و رخچهدن اکسو

Varicella = مرغ