

# 전자예진표 매뉴얼 (대국민)

예방접종도우미(<https://nip.kdca.go.kr>) 사용 매뉴얼

## 1-1. 예방접종도우미 접속 (모바일)

1

1  질병관리청  예방접종도우미

2  click 

**예방접종 관리**

**우리아이 등록**

자녀의 예방접종을 관리하기 위해 아이 정보를 등록합니다.

**전자민원 서비스**

**접종증명서 발급**

의료기관 및 보건기관 방문 없이 온라인으로 발급 가능합니다.

**전자민원 서비스**

**전자예진표 작성**

의료기관 방문 전 예진표 작성이 가능합니다.

**로그인** **회원가입** 

**예방접종 관리** 

본인 예방접종 관리 

자녀 예방접종 관리 

전자민원 서비스 

• 예방접종 증명서

• **예방접종 예진표**

지정의료기관 찾기 

관련 자료 다운로드 



1. 메인 화면의 "전자예진표 작성"을 누릅니다.
2. 또는 오른쪽 상단의 햄버거 버튼을 클릭하여 <예방접종관리-전자민원서비스-예방접종예진표>를 누릅니다.

## 1-2. 예방접종도우미 접속 (PC)

1

1

알려드립니다 2024-2025 절기 인플루엔자 지정의료기관 찾기 자세히보기

**예방접종 관리**  
**우리아이 등록**

자녀의 예방접종을 관리하기 위해  
아이 정보를 등록합니다.

**예방접종 관리**  
**접종내역 조회**

본인 및 자녀의 예방접종  
내역을 조회합니다.

**전자민원 서비스**  
**접종증명서 발급**

의료기관 및 보건기관 방문 없이  
온라인으로 발급가능합니다.

**전자민원 서비스**  
**전자예진표 작성**

의료기관 방문 전  
예진표 작성이 가능합니다.

2

질병관리청 예방접종도우미

**예방접종 관리** 예방접종 정보 예방접종 알리터 코로나19예방접종 엠폭스 예방접종

**예방접종 관리** | 예방접종 내역조회 기능과 지정의료기관 찾기, 전자민원 서비스를 제공합니다.

**본인 예방접종 관리**

본인 예방접종 내역조회  
본인 예방접종 일정보기

**자녀 예방접종 관리**

아이정보등록  
아이 예방접종 내역조회  
아이 예방접종 일정보기

**전자민원 서비스**

예방접종 증명서  
**예방접종 예진표**

지정의료기관 찾기    관련 자료 다운로드



1. 메인 화면의 "전자예진표 작성"을 누릅니다.
2. 또는 상단 메뉴의 "예방접종관리"를 클릭하여 하위메뉴 <전자민원서비스-예방접종예진표>를 누릅니다.

## 2-1. 예진표 작성

2

1	예방접종 예진표	2	예방접종 업무를 위한 개인정보 처리 등에 대한 동의사항	3	접종대상자에 대한 확인사항
<p>성명</p> <p>홍길동</p> <p>신생아 여부</p> <p><input type="checkbox"/> 접종대상자가 신생아입니다</p> <p>주민등록번호(외국인등록번호)</p> <p>570101 - .</p> <p>휴대전화번호</p> <p>010-1234-5678</p> <p>집 전화번호</p> <p>02-2222-2222</p> <p>성별</p> <p>여</p>		<p>예방접종을 하기 전에 피접종자의 예방접종 내역을 예방접종통합관리시스템으로 사전 확인하는 것에 동의합니다.</p> <p>* 예방접종 내역의 사전확인에 동의하지 않는 경우, 불필요한 추가접종 또는 교차접종이 발생할 수 있습니다.</p> <p><input checked="" type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오</p> <p>필수예방접종의 다음접종 및 완료 여부에 관한 정보를 휴대전화 문자로 수신하는 것에 동의합니다.</p> <p>* 문자 수신에 동의하지 않는 경우, 동의하지 않은 항목에 대한 정보를 수신하실 수 없습니다.</p> <p><input checked="" type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오</p> <p>예방접종 후 이상반응 발생 여부와 관련된 문자를 휴대전화로 수신하는 것에 동의합니다.</p> <p>* 문자 수신에 동의하지 않는 경우, 동의하지 않은 항목에 대한 정보를 수신하실 수 없습니다.</p> <p><input checked="" type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오</p>		<p>본인(법정대리인, 보호자)</p> <p>오늘 아픈 곳이 있습니까? 아픈 증상을 적어주십시오.</p> <p><input checked="" type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오</p> <p>미열</p> <p>약이나 음식물(계란 포함) 혹은 백신접종으로 두드러기 또는 발진 등의 알레르기 증상을 보인 적이 있습니까?</p> <p><input type="radio"/> 예 <input checked="" type="radio"/> 아니오</p> <p>과거에 예방접종 후 이상반응이 생긴 일이 있습니까? 있다면 예방접종명을 적어주십시오.</p> <p><input type="radio"/> 예 <input checked="" type="radio"/> 아니오</p> <p>선천성기형, 천식 및 폐질환, 심장질환, 신장질환, 간질환, 당뇨 및 내분비 질환, 혈액 질환으로 진찰 받거나 치료 받은 일이 있습니까? 있다면 병명을 적어주십시오.</p> <p><input type="radio"/> 예 <input checked="" type="radio"/> 아니오</p> <p>경련을 한 적이 있거나 기타 뇌신경계 질환(길랭-바레 증후군 포함)이 있습니까?</p> <p><input type="radio"/> 예 <input checked="" type="radio"/> 아니오</p>	

1. 접종받을 대상자의 인적정보를 입력합니다.  
※ 접종대상자가 출생신고 전일 경우 “신생아 여부”에 체크합니다.
2. 예방접종업무를 위한 개인정보 처리 등에 대해 사항을 체크합니다.
3. 접종대상자의 현재 건강상태 및 과거 병력 등을 입력합니다.

## 2-2. 예진표 작성

2

**1** \*접종대상자에 대한 확인사항

본인(법정대리인, 보호자)

피접종자와의 관계

▼

저장

취소

**2** \*접종대상자에 대한 확인사항

본인(법정대리인, 보호자)

피접종자와의 관계

▼

보호자성명

보호자주민등록번호

-

저장

취소



1. 피접종자와의 관계(본인, 부, 모 중 택 1)를 선택하고 저장합니다.
2. 접종대상자가 출생미신고자일 경우 피접종자와의 관계는 "부 또는 모"만 선택 가능하며, 보호자 인적정보를 입력해야 합니다.

### 3. 작성 내용 확인 및 서명

3

**예방접종 예진표 확인**  
· 아래 내용을 확인하고 하단의 "제출" 버튼을 눌러주세요.

예방접종 예진표
성명
홍길동
신생아 여부
접종대상자가 신생아가 아님
주민등록번호(외국인등록번호)
570101-*****
피접종자와의 관계
본인

1

**서명하기** 수정하기

**제출 동의 서명**

의사의 진찰결과와 이상반응에 대한 설명을  
듣고 예방접종을 하겠습니다.

홍길동

지우기

☒ 본인 또는 보호자의 서명을 날인해주세요.

2 **제출** 닫기



1. 작성한 내용을 확인하고 "서명하기"를 클릭합니다. 수정할 내용이 있을 경우 "수정하기"를 클릭합니다.
2. 제출 동의 서명 팝업에 서명 후 "제출" 버튼을 클릭합니다.

**전자예진표 매뉴얼 (대국민)**

**감사합니다.**