

건강한 응원, 안전한 귀국 「아이치-나고야 하계 아시아경기대회」 감염병 예방수칙 안내

- 출국 전 홍역·백일해 예방접종 확인, 손씻기 등 개인위생수칙 준수 당부

질병관리청(청장 임승관)은 오는 9월 19일부터 개최되는 「2026 아이치-나고야 하계 아시아경기대회」를 앞두고, 우리 선수단과 현지를 방문하는 국민에게 홍역 등 주요 감염병 예방수칙을 안내하였다.

국제 스포츠 행사 특성상 다수 인원이 활동하면서 감염병 확산 위험도 함께 높아질 수 있다. 이번 대회는 45개 이상 국가가 참가하며 대회 기간 선수단·방문객과의 교류로 인한 홍역, 백일해, 인플루엔자, 코로나19, 노로바이러스감염증, 장출혈성대장균감염증 등의 감염병 발생 위험이 높아지므로 각별한 주의가 필요하다.

※ 일본은 아시안게임·패러게임 대비 주의가 필요한 감염병으로 홍역, 침습성 수막구균감염증, 중동호흡기증후군(MERS), 장출혈성대장균감염증(EHEC) 4종 선정(일본 JIHS, 7.27.)

이를 예방하기 위해 질병관리청은 출국 전 홍역(MMR) 예방접종 여부를 확인하여 2회 접종을 완료하지 않았거나 접종력이 불확실한 경우 예방접종을 받을 것을 권고하였다. 또한 청소년과 성인의 경우 백일해 예방을 위한 Tdap(파상풍·디프테리아·백일해 혼합백신) 예방접종력을 확인하고 권고 대상자는 출국 전에 접종할 것을 당부하였다.

대상 감염병	예방접종
홍역	▶ 홍역 백신 접종력을 확인하고 접종력 확인이 어려운 경우 백신 접종 - 면역의 증거*가 없는 1968년 1월 1일 이후 출생자는 적어도 1회 접종 * 면역의 증거: 1967년 이전 출생자, 홍역 확진을 받은 경우, 홍역 항체가 확인된 경우, MMR 2회 접종력이 있는 경우 ※ 12세 이하 어린이는 국가예방접종 지원 가능 (어린이 표준접종시기: 1차접종 생후 12~15개월, 2차접종 4~6세)
백일해	▶ (어린이) 생후 2, 4, 6, 15~18개월, 4~6세에 DTaP 백신으로 접종 후 11~12세에 Tdap 백신으로 추가접종, 이후 Tdap 백신으로 매 10년마다 추가접종 실시 ▶ (성인) 이전 접종을 완료한 경우: 매 10년마다 Tdap 백신 접종 ※ 접종력이 없거나 1958년(국내 DTP 백신 도입시기) 이전 출생자: 기초접종(3회) 필요 (최소 4주 간격으로 2회 접종, 2차 접종 후 6~12개월 후에 Tdap 백신으로 3차 접종) * 단, 백일해 백신 성분에 금기사항이 있는 경우 Td 접종

현지 체류 중에는 ▲흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기, ▲기침할 때 옷소매로 입과 코를 가리는 기침예절 실천, ▲발열이나 기침 등 호흡기 증상이 있는 경우 마스크 착용 등 기본적인 개인위생수칙을 철저히 준수하여야 한다.

또한 장출혈성대장균감염증(EHEC), 노로바이러스감염증 등 수인성·식품매개감염병 예방을 위해서는 충분히 익힌 음식을 섭취하고, 끓인 물이나 생수 등 안전한 물을 마시며, 음식 섭취 전후에는 반드시 손을 씻는 등 개인위생수칙을 준수하는 것이 중요하다.

입국시 발열, 발진, 기침, 설사 등 감염병 의심증상이 있는 경우에는 Q-CODE(또는 건강상태질문서)를 통해 검역관에게 건강상태를 신고해야 한다.

입국 후 증상이 나타나면 다른 사람과의 접촉을 최소화하고, 현재 일본에서 홍역 발생이 증가하고 있어 의료기관 방문시 최근 일본 방문력을 반드시 알린 후 진료를 받아야 한다. 감염병 관련 문의는 질병관리청 콜센터(1339)를 통해 상담받을 수 있다.

임승관 질병관리청장은 “아시아경기대회와 같은 국제 스포츠 행사는 선수단과 방문객의 이동이 많고 공동생활이 이루어지는 만큼 개인위생수칙과 예방접종을 통한 감염병 예방이 무엇보다 중요하다.” 고 전하며,

“출국 전 홍역과 백일해 예방접종 여부를 확인하고, 현지에서는 손씻기와 기침예절 등 개인위생수칙을 철저히 준수해 주시기 바라며, 귀국 후 발열이나 발진 등 의심증상이 발생하면 의료기관을 방문하여 해외 여행력을 반드시 알려주시기 바란다.” 고 당부하였다.

한편, 질병관리청은 대회가 종료될 때까지 2026 아이치-나고야 하계 아시아경기대회 감염병 대책반을 구성·운영하여 개최국 감염병 발생 동향을 지속적으로 모니터링하고, 선수단과 관계기관에 감염병 정보를 신속히 제공하는 등 감염병 예방과 대응을 적극 지원할 계획이다.

- <붙임> 1. 2026 아이치-나고야 하계 아시아경기대회 개요
2. 감염병 상황평가
3. 주요 감염병 예방수칙 및 예방접종 안내문(카드뉴스)

담당 부서 <총괄>	감염병위기관리국 위기관리총괄과	책임자	과 장	박영준 (043-719-9050)
		담당자	연구관	구현숙 (043-719-9081)
			역학조사관	이혜련 (043-719-9066)
담당 부서 <협조>	질병감시전략담당관	책임자	과장	유효순 (043-719-7550)
		담당자	연구관	나경인 (043-719-7553)
			역학조사관	김희경 (043-719-7555)
	질병데이터과학분석관 역학데이터분석담당관	책임자	과 장	김성순 (043-719-7950)
		담당자	역학조사관	박신영 (043-719-7736)
			역학조사관	오정현 (043-719-7956)
	종합상황실	책임자	실장	김경호 (043-719-9300)
		담당자	역학조사관	김화미 (043-719-9382)
			주무관	주현동 (043-719-9370)
	감염병정책국 감염병관리과	책임자	과 장	이형민 (043-719-7140)
		담당자	연구관	김동근 (043-719-7150)
	감염병위기관리국 검역정책과	책임자	과 장	이승은 (043-719-9200)
		담당자	연구관	김자은 (043-719-9210)
	의료안전예방국 예방접종관리과	책임자	과 장	이혜림 (043-719-8350)
		담당자	연구관	이혁진 (043-719-8365)

□ 아시아경기대회 개요

- 대한민국 선수단 구성: 41종목 1,061명

【 대 회 개 요 】

- ◆ 대 회 명 : 2026 제20회 아이치-나고야 하계아시아경기대회
- ◆ 기 간 : 2026년 9월 19일(토) ~ 10월 4일(일)
- ◆ 장 소 : 일본 아이치현 및 나고야시
- ◆ 참가규모 : 선수 및 임원 포함 최대 15,000명
- ◆ 개최종목 : 43개 종목 / 71개 세부종목 / 469개 세부경기

수영, 양궁, 육상, 배드민턴, 야구/소프트볼, 농구, 복싱, 브레이킹, 카누, 투기(주짓수, 크라쉬, MMA), 크리켓, 사이클, 승마, E스포츠, 펜싱, 축구, 골프, 체조, 핸드볼, 하키, 유도, 카바디, 카라테, 근대5종, 배드민턴, 조정, 럭비, 요트, 세팍타크로, 사격, 스케이트보드, 스포츠클라이밍, 스키시, 서핑, 탁구, 태권도, 테니스(테니스, 소프트테니스), 테크볼, 철인3종, 배구, 역도, 레슬링, 우슈

- ◆ 대한민국 선수단 참가규모 : 41개 종목(크리켓, 배드민턴 제외) 1,061명

□ 아시안패러게임 개요

- 대한민국 선수단 구성: 18종목 333여명

【 대 회 개 요 】

- ◆ 대 회 명 : 2026 아이치-나고야 아시안패러게임(Aichi-Nagoya 2026 Asian Para Games)
- ◆ 기 간 : 2026. 10. 18.(일) ~ 10. 24.(토)
- ◆ 장 소 : 일본 아이치현(나고야 시 등), 시즈오카현 일원
- ◆ 참가규모 : 45개국 3,600~4,000여명
- ◆ 개최종목 : 18개 종목 19개 세부종목 502개 이벤트

양궁, 육상, 배드민턴, 보치아, 사이클(트랙), 사이클(로드), 시각축구, 골볼, 유도, 역도, 사격, 좌식배구, 수영, 탁구, 태권도, 휠체어농구, 펜싱, 휠체어럭비, 휠체어테니스

- ◆ 대한민국 선수단 참가규모 : 18개 전 종목 333여명(선수 199, 임원 131)

□ 개최국 및 참가국 주요 감염병 발생 동향

○ (일본) '24-26.7월 기준 주요 감염병 발생 현황

(단위: 명)

구분	감염병	2024	2025	2026.7
예방접종 대상감염병	홍역	45	265	547
	백일해	4,080	89,387	3,848
호흡기 감염병	인플루엔자	통상유행	사상 첫 이중 정보	제17주 유행 종료 (아이치현 30주 표본감시 0.10)
	COVID19	여름철 산발유행	계절 유행 정착	표본감시 2.71(6주)→2.12(29주)
매개체 감염병	뎡기열	230	166	61
수인성·식품 매개감염병	식중독	1,037건/14,229명	1,172건/24,727명	464건/8,263명
	장출혈성대장균감염증	3,748	4,338	1,805
성매개 감염병	매독	14,829	13,530	6,582

※그 외 수족구병이 '26년 전국 유행 진입하여 전국 27개 도도부현 정보 초과('26.7.15.기준), 예년 대비 유행 시작 시기는 유사하나 확산 속도 매우 빠름

○ (참가국) 아시아 중심 45-46개 국가 및 지역 참가에 따른 전 세계 동향

구분	감염병	주요동향
신종·재유행 감염병	뎡기열	▶ 캄보디아·베트남·말레이시아 등에서 유행수준 초과 지속
	조류 인플루엔자	▶ 중국·동남아시아·북미·중남미 등에서 발생 지속
	엡폭스	▶ 동남아시아 지역 5월 대비 6월 확진자 140%증가(15→36건) 서태평양지역은 93%감소하며 뚜렷한 안정세(167→11건)
	중동호흡기 증후군	▶ 사우디아라비아에서 2건(1명사망) 보고('26년 7월초까지)
백신 예방 가능 질환 (VPD)	홍역	▶ 동남아·동지중해·아프리카·아메리카·유럽·서태평양 지역 순 발생('26.6.기준)
	침습성 수막구균 감염증	▶ 아시아 지역에서는 베트남에서 '25년 95명(전년 대비 4.5배증가), 24명(4명 사망) 국가 유행 정보 발령('26년 4월 13일까지)
급성 호흡기 감염병	백일해	▶ 중국 476,690(사망30)('24년), 일본은 82,795명('25년) 유행 하였으나, 현재는 감소국면
	코로나19	▶ 중국의 최근 4주간 양성률이 2배 이상 증가, 대만의 외래·응급실 방문자수 최근 2주간 지속 더블링

* 일본JHS에서 아시안게임·패러게임 대비, 주의가 필요한 감염병으로 홍역, 침습성 수막구균 감염증, 중동 호흡기 증후군(MERS), 장출혈성 대장균 감염증(EHEC) 4종 선정(7.27.)

□ 종합 위험평가 결과

- 홍역·백일해 지속 유행 및 경기장 내 밀집·공동 취식에 따른 호흡기 감염병(코로나19·인플루엔자)·위장관감염병(장출혈성대장균·노로바이러스 등) 집단발생 위험

구분	평가 대상 감염병	아시아게임 종합 위험도	아시아게임 감염병 위험평가 근거(요약)
예방접종 대상 감염병	홍역*, 백일해	낮음	일본 내 유행 지속 및 군중행사 특성으로 유입 가능성은 높으나, 국내 예방접종률이 높음
호흡기감염병	인플루엔자, 코로나19, 침습성 수막구균감염증*	낮음	현지 노출 가능성은 있으나 국내 유입 시 제한적 전파가 예상됨
신종감염병	메르스*	낮음	일본 발생이 없고 유입 가능성이 매우 낮으나 발생 시 중증도가 높음
매개체감염병	뎅기열	매우 낮음	일본 내 발생 규모가 제한적이며 사람 간 전파 없음
수인성· 식품매개 감염병	장출혈성대장균감염증*, 노로바이러스 감염증 등	매우 낮음	집단노출 가능성은 있으나 국내 추가 전파 가능성은 제한적
기타	수족구병	매우 낮음	참가자 연령 특성상 노출 및 국내 전파 가능성 매우 낮음

* 일본국립건강위기관리연구기구(Japan Institute for Health Security, IIHS) 선정 중점 관리 감염병

** 본 결과는 조사시점('26.8.4.)에 수집한 정보를 기반으로 위험평가를 수행한 결과로, 향후 정보 업데이트에 따라 변동 가능

2025.10.24.



전세계 홍역 유행 중

해외여행 전·후

홍역 예방은 필수!

 **여행 전**

홍역 예방백신(MMR) 2회 접종력 확인*

- 접종 기록이 없거나 기억이 불확실하다면
출국 최소 4주 전 의료기관 방문하여 4주 간격 2회 접종
- *접종력은 질병관리청 예방접종도우미 누리집에서 확인 가능



 **여행 후**

의심증상 시 의료기관 진료받기

- 귀국 후 발열·발진 시, **진료 및 해외여행력 알리기**
- 마스크 착용, 대중교통 이용 자제 등 **타인 접촉 최소화**





사람 많은 곳에서는 마스크 착용, 비누로 30초 손씻기!



수인성·식품매개감염병

6대 예방수칙

1



올바른 손씻기
30초

2



충숙한 증분이
확히 익히기

3



끓은
물이 마시기

4



파소, 자른 채 깨끗한
물에 충분히 씻어 먹기

5



설사 증상이 있는 경우
음식 조리 및 손이 금지

6



위생적으로 조리하기
*생선, 돼지고기, 닭고기, 소고기, 닭고기, 돼지고기 등 조리 시 75도 이상 가열

수인성·식품매개감염병이란?

대변, 타액, 소변 등 오염된 물이나 음식 섭취로 인한
주로 구토, 설사, 복통 등의 장관증상을 보이는 질환

호흡기 감염병 예방을 위한

5대 예방수칙

**첫째, 기침예절 실천**

- ① 호흡기 증상 있을 시 마스크 착용하기
- ② 기침할 때는 휴지와 옷소매로 입과 코 가리기
- ③ 기침한 후에는 비누로 손씻기
- ④ 사용한 휴지나 마스크는 바로 쓰레기통에 버리기

**둘째, 올바른 손씻기의 생활화**

- ① 흐르는 물에 비누로 30초 이상
 - ② 외출 전후, 식사 전후, 코 풀거나 기침·재채기 후, 용변 후 등
- ※ 비누로 손 씻으면, 호흡기 감염병 5명 중 1명이 예방 가능

**셋째, 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기****넷째, 실내에서는 자주 환기하기**

- ① 2시간 마다, 10분씩 환기
- ② 학교, 어린이집 등 공공시설에서는 출입문과 창문을 동시에 열기

**다섯째, 발열 및 호흡기 증상시 의료기관 방문하여 적절한 진료받기**