Vaccinations

Routine Vaccinations(Free of charge)

Routine vaccinations are available at local clinics and hospitals in Kutchan. As advance booking is required, please contact the Health Guidance Section (see below) for more details. If you plan to get a vaccine in other towns, you must complete the procedures beforehand. Therefore, please contact the Health Guidance Section Office for further information.

Vaccine	Target Age		Number of dosing
Rotavirus Vaccine	Rotarix	6 — 24 weeks	2 times
	Rota Teq	6 — 32 weeks	3 times
Hepatitis B	From 2months to under 1yrs old		3 times
Hib(Haemophilus influenza Type B)	From 2months to under 5yrs old		4 times
Pediatric Pneumococcal Vaccine (Pediatric Pneumococcal)	From 2months to under 5yrs old		4 times
DPT-IPV(Diphtheria, Pertussis, Tetanus, Inactivated Polio Vaccine) or DPT-IPV-Hib	1st phase	From 2month to under 7.5yrs old.	4 times
DT(Diphtheria, Tetanus)	2nd phase	From 6th grade of elementary school to under 13yrs old	Once
BCG	Under 1year old		Once
MR(Measles, Rubella)	1st phase	From 1year to under 2yrs old	Once
	2nd phase	In a previous year of entering elementary school	Once
Chicken Pox	From 1yrs to under 3yrs old		2 times
Japanese encephalitis	1st phase	From 6months to under 90months *Younger than 20yrs in the case of the special exception	3 times
	2nd phase	From 9yrs old to under 13yrs old *Younger than 20yrs in the case of the special exception	Once
HPV(Human papillomavirus)	Girl who is approximate age of 12 to 16yrs old		3 times
Flu Vaccine(Influenza)	・65yrs old or older ・60yrs to 64yrs old with specific handicaps ・Household on welfare		Once (twice for the age under 13yrs old)
Elderly Pneumococcal Vaccine	Please contact Town Office for Target age and number of doses, cost, etc.		

Optional Vaccinations(Not Free)

Please consult with your regular doctor.

A Q Health Guidance Section, Welfare and Medical Service Division, Kutchan Town Office (Window #7) ☎ 0136-22-1144

A＝Application ／Q＝Question ／☎＝Phone

予防接種

○定期接種（無料）

町内の医療機関で個別接種を実施しています。事前に予約が必要ですので、詳細はお問い合わせください。町外で接種する場合は、事前の手続きが必要になりますので、お問い合わせください。

定期予防接種一覧表

種　類	対象年齢			回数
ロタウイルス	ﾛﾀﾘｯｸｽ	生後 6 週から 24 週まで		2 回
	ﾛﾀﾃｯｸ	生後 6 週から 32 週まで		3 回
B 型肝炎	満 2 カ月以上 1 歳未満			3 回
インフルエンザ菌 b 型（Hib）	満 2 カ月以上 5 歳未満			4 回
小児肺炎球菌	満 2 カ月以上 5 歳未満			4 回
4 種混合（ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ）または 5 種混合（4 種＋ Hib）	第 1 期	満 2 カ月以上 7 歳半未満		4 回
2 種混合（ジフテリア・破傷風）	第 2 期	小学 6 年生～満 13 歳未満		1 回
BCG	満 1 歳未満			1 回
麻しん・風しん（MR）	第 1 期	満 1 歳以上 2 歳未満		1 回
	第 2 期	小学校入学の前年度		1 回
水痘	満 1 歳以上 3 歳未満			2 回
日本脳炎	第 1 期	満 6 カ月以上 90 カ月未満	特例により 20 歳未満まで可	3 回
	第 2 期	満 9 歳以上 13 歳未満		1 回
子宮頸（けい）がん予防（HPV）	小学 6 年～高校 1 年生相当年齢の女子（特例により 1997 生まで可）			3 回
インフルエンザ	満 65 歳以上、満 60 歳～ 64 歳で特定の障害がある方、生活保護世帯			1 回（満 13 歳未満 2 回）
高齢者肺炎球菌	対象年齢・回数・料金等詳細はお問い合わせください。			

○任意接種（有料）

その他の予防接種は、かかりつけ医とご相談ください。

申 問 町福祉医療課保健指導係（窓口⑦）☎ 0136 － 22 － 1144

申＝申し込み・申請先／問＝問い合わせ先／☎＝電話番号

WEALTH,WELFARE
保健・福祉