

## Vaccinations

### Routine Vaccinations(Free of charge)

Routine vaccinations are available at local clinics and hospitals in Kutchan. Appointment is required. If you plan to get a vaccine in other towns, you must complete the procedures beforehand. For details such as the cost, please contact us.

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
Shingles (Herpes Zoster)	Age 65, 70, 75, 80, 85, 90, 95, and 100 each year		Once or twice
Flu Vaccine(Influenza)	From 65yrs old and above		Once
COVID-19 Vaccine	From 65yrs old and above		Once
Elderly Pneumococcal Vaccine	65 years old		Once

### 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する場合は、予約が必要です。町外で接種する場合には、事前の手続きが必要です。料金などの詳細は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
	第2期	小学6年生～満13歳未満	1回
2種混合(ジフテリア・破傷風)	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
子宮頸がん予防(HPV)	小学6年～高校1年生相当年齢の女子		3回
帯状疱疹	各年度65歳・70歳・75歳・80歳・85歳・90歳・95歳・100歳となる方		1～2回
インフルエンザ	満65歳以上		1回
新型コロナ	満65歳以上		1回
高齢者肺炎球菌	満65歳		1回

### ○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。

**問** 町福祉医療課保健指導係(窓口⑦) ☎ 0136-22-1144

**問** = 申し込み・申請先 / **問** = 問い合わせ先 / ☎ = 電話番号