

皆さまの温かいお気持ちをお待ちしています

献血



お願いいたします

実施日

10月8日(木)

受付時間

10:00-12:00
13:30-16:00

受付会場

愛川町役場
庁舎前広場



献血ご経験者様、献血初めての皆様
どなた様もぜひぜひお願いします

事前予約特典

感謝の気持ち
を込めて

ご予約をお待ちしています！

※ご希望の時刻の1時間前まで承ります 予約フォーム

- ・ご予約のうえ、ご協力いただけますと
通常の記念品にプラスして
ステキな記念品をプレゼント！！



※ご予約方法については別紙をご参照ください

※ご予約いただかなくてもご協力いただけます

ご予約専用フリーダイヤル

TEL0120-80-9995 (平日9:00~17:00)



日用品or防災用品を
予定してます
記念品は当日の
お楽しみに！！



献血の基準などについて

～献血前にご確認ください～

献血の種類

献血の種類は、大きく分けると**全血献血**(200mL献血・400mL献血)と**成分献血**(血漿成分献血・血小板成分献血)がありますが、献血バスでは、**全血献血のみ**ご協力いただけます。
医療機関からは400mL献血由来の血液製剤が圧倒的に求められております(約98%)。
そのため、可能であれば400mL献血へのご協力をお願いいたします。

全血献血の基準

	200mL献血	400mL献血
年 齢	男女とも 16歳～69歳 ※65歳以上の方は60歳～64歳の間に献血の経験がある方に限られます。	男性:17歳～69歳 女性:18歳～69歳
体 重	男性:45kg以上 女性:40kg以上	男女とも 50kg以上

献血をご案内できない場合

- ✓3日以内に出血を伴う歯科治療(歯石除去を含む)を受けた方
- ✓4週間以内に海外から帰国(入国)した方
- ✓1ヶ月以内にピアスの穴をあけた方
- ✓過去に輸血や臓器移植を受けた方
- ✓**当日お食事をとっていない方(午前中であれば、前日の夕食を召し上がっていらっしゃる可)**
- ✓**前日の睡眠時間がとても少ない方(最低4時間以上が目安です)**

お薬について

- ・**当日服用していても献血ができる主なお薬**
 - ✓降圧薬
(※心・腎・血管系の合併症がなく、血圧がほぼコントロールされている場合は献血可能です)
 - ✓脂質異常症(高脂血症)治療薬(※ごく一部のお薬を除きます)
 - ✓高尿酸血症治療薬(痛風予防薬)
 - ✓胃腸薬(※感染性胃腸炎症状がある場合を除きます)
 - ✓漢方薬・ビタミン薬・ミネラル剤(※服用目的によっては献血できない場合があります)
 - ✓アレルギー治療薬(※セレスタミン、エンペラシン等のベタメタゾン含有の内服薬を除きます)
 - ✓前立腺肥大症治療薬(※一部のお薬を除きます)
- ・**当日服用していなければ献血ができる主なお薬**
 - ✓睡眠薬、抗不安薬
 - ✓風邪薬(解熱鎮痛剤)(※当日、症状がなく体調が良好な場合は献血可能です)
- ・**3日間服用していなければ献血ができる主なお薬**
 - ✓向精神薬
 - ✓抗菌薬(抗生物質、合成抗菌薬)、抗真菌薬
 - ✓抗ウイルス薬

■処方薬の場合は、**お薬手帳**をお持ちいただくと助かります。市販薬の場合は、**薬品名**が判ると助かります。

■お薬の服用有無に関わらず、皆さまの健康状態により献血をご遠慮いただく場合があります。

■その他、皆さまの安全を第一として、献血にご協力いただけるか否かは、ご本人の体調等を考慮し、医師が最終的に判断します。