



献血にご協力をお願いします。

●献血協力いただける方

以下の条件を満たし、医師が健康と認めた方 ※65歳以上の献血については、60歳から64歳までの間に献血経験の有る方に限ります。

	400mL献血	200mL献血
年齢	男性 17歳～69歳※ 女性 18歳～69歳※	16歳～69歳※
体重	男女とも50kg以上	男性45kg・女性40kg以上
年間総献血量	200mL・400mL合わせて男性1,200mL、女性800mL以内	

間隔	前回400mL献血の場合	前回200mL献血の場合
	男性12週間後 女性16週間後	男女とも4週間後の同じ曜日から

■献血していただいた血液は、安全な輸血が行われるようHIV抗体検査をしていますが、これは血液を必要とする方をHIV感染から守るための検査であることをご了承ください。

■HIV(エイズウイルス)感染に不安のある方は、絶対に献血しないでください。

輸血を受けた患者さんに深刻な状況をもたらす場合がありますので、「責任ある献血」をお願いします。

(以下に該当する方は献血をご遠慮ください)

- ① 3日以内に出血を伴う歯科治療(抜歯、歯石除去等)を受けた方
- ② 4週間以内に海外から帰国(入国)した方
- ③ 1ヵ月以内にピアスの穴をあけた方
- ④ エイズ検査が目的の方
- ⑤ 6ヵ月以内に下記に該当する方
(a)不特定の異性または新たな異性と性的接触があった (b)男性どうしの性的接触があった (c)麻薬、覚せい剤を使用した (d)上記(a)～(c)に該当する人と性的接触をもった
- ⑥ 今までに下記に該当する方
(a)輸血(自己血を除く)や臓器の移植を受けた (b)ヒト由来プラセンタ注射薬を使用した (c)梅毒、C型肝炎、マラリア、シャーガス病にかかった
- ⑦ 下記のいずれかに該当し、中南米諸国(メキシコを含むが、カリブ海諸国は除く)を離れてから6ヵ月以上経過していない方(6ヵ月以上経過している方は職員へお申し出ください)
(a)中南米諸国で生まれた、または育った (b)母親または母方の祖母が中南米諸国で生まれた、または育った
(c)中南米諸国に連続して4週間以上滞在、または居住したことがある
- ⑧ ジカウイルス感染症(ジカ熱)と診断され、治療後1ヵ月間を経過していない方

(以下に該当する方は職員・健診医にお申し出ください)

- ① 3日以内に薬を服用、使用した方 ※降圧薬は当日服用でも、献血受付は可能です。
- ② 1年以内に予防接種を受けた方 ※インフルエンザの予防接種は接種後24時間を経過し、体調変化等がなければ献血可能です。
- ③ 海外滞在歴について
(a)3年以内に外国(ヨーロッパ、米国、カナダを除く)に滞在した方 (b)昭和55年以降、ヨーロッパ、サウジアラビアに通算1ヵ月以上滞在した方

上記に該当されない方でも、問診内容により献血をお断りすることがあります。

科学や医療が発達した現在であっても、血液の成分すべてを人工的に造ることは出来ません。

7月30日(土)

10:00～16:30

コープ岸和田店

共催:大阪府宅地建物取引業協会泉州支部

献血についての相談やご質問は、下記にお問い合わせください

大阪府赤十字血液センター

*皆さまのご協力をお待ちしています

血液センターのサイトより大阪府内の輸血バス通行スケジュールをご覧いただけます。

0120-326759

(平日9:00～17:30) ※携帯電話からつながります。
(一部の携帯電話等からはつながりない場合があります)

大阪 血液

検索

