



# 献血のお願い

5月15日(水)

受付場所 松川村保健センター（集団指導室）

受付時間 9時30分～11時30分

**400mL 献血限定の献血となります。**

## 【400mL 献血の採血基準】

- ◆年 齢 男性 17 歳～69 歳※ 女性 18 歳～69 歳※  
※65 歳以上の方は、60～64 歳の間に献血経験がある方に限りませ
- ◆体 重 男女とも 50k g 以上
- ◆1 年(※)に献血できる総献血量 男性 1200mL・女性 800mL 以内  
※1 年は 52 週として換算

## 【以下に該当される方は献血をご遠慮ください】

- ◎ 4 週間以内に海外から帰国（入国）した方
- ◎ 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
- ◎ 1 ヶ月以内にピアスの穴をあけた方
- ◎ 今までに輸血（自己血を除く）や臓器の移植を受けた方



## 【以下に該当される方は職員にお申し出ください】

- 3 日以内に薬を服用、使用した方  
お薬手帳をご持参いただくか、お薬の名前を控えてご来場いただきますようお願いいたします。  
降圧剤・高脂血症の薬・漢方薬・ビタミン剤・尿酸値を下げる薬を服用されている方は基本的には献血にご協力いただけません。
  - ヨーロッパ・サウジアラビアに通算 1 ヶ月以上滞在した方
  - 今までに中南米諸国に連続 4 週間滞在した方
- その他検診医の判断により献血をお断りすることがあります。  
ご本人確認のため運転免許証などの提示をお願いすることがあります。

お問い合わせ先：長野県赤十字血液センター献血推進課 ☎026-214-8229