

# 愛の献血にご協力をお願いします

## 1. 献血日程

| 実施月日      | 受付時間                       | 会 場                    |
|-----------|----------------------------|------------------------|
| 11月2日(水)  | 10:00～12:00<br>13:00～16:00 | サニー小郡店<br>(美鈴の杜1-1-3)  |
| 11月4日(金)  | 10:00～12:00<br>13:00～16:00 | マルキョウ小郡店<br>(小郡 646-3) |
| 11月9日(水)  | 10:00～12:00<br>13:00～16:00 | エルバリュ二森店<br>(二森 273-3) |
| 11月10日(木) | 9:30～12:00                 | 三井水道企業団<br>(松崎 753-2)  |
|           | 14:00～16:00                | 小郡小学校<br>(小坂井 288)     |
| 11月16日(水) | 10:00～12:00<br>13:00～16:00 | マミーズ三沢店<br>(三沢 3988)   |
| 11月18日(金) | 9:30～12:00<br>13:00～16:00  | 小郡市体育館<br>(大坂井 279-1)  |

当日、「小郡市健康を守る母の会」による貧血予防食『パプリカと牛肉のからししょうゆ炒め』の試食があります。また、全員に参加賞を準備しています。

## 2. 持参するもの

より安全な血液を患者さんに提供するため、ご本人の確認をさせていただいております。

- 献血カードまたは献血手帳(お持ちの人)
- 運転免許証、健康保険証など

## 3. 献血基準

輸血による副作用や感染症の危険性を軽減するために、400ml 献血をお願いしています。

- ◆年齢：男性17歳～64歳、女性18歳～64歳  
※60～64歳までに献血を経験した人は、69歳まで献血できます。
- ◆体重：50kg 以上
- ◆最高血圧：90mmHg 以上
- ◆献血間隔：男性12週間以上、女性16週間以上
- ◆年間献血回数：男性3回以内、女性2回以内

## 4. 献血の諸注意

当日は睡眠不足・空腹・飲酒を避け、脂肪の多い食事は控えめにお願いします。

患者さんや献血をされる方の安全を確保するため、次の事項に該当する場合は、献血をご遠慮いただく場合がありますので、ご了承ください。

- ①今までに輸血や臓器の移植を受けたことがある方
- ②B型またはC型肝炎ウイルスキャリアと言われたことがある方
- ③海外から帰国(入国)して、4週間以内の方
- ④昭和55年(1980年)～平成8年(1996年)の間に、通算で1月(31日)以上イギリスに滞在された方
- ⑤献血する日の前3日間に抜歯・歯石除去をされた方
- ⑥現在妊娠中、授乳中、または6か月以内に出産・流産された方
- ⑦エイズ検査が目的の方

## お問い合わせ先

福岡県赤十字血液センター  
☎ 092-921-1400

※服薬や予防接種などで献血できるかどうか分からない場合は、お近くの血液センターまでお問い合わせください。



※献血いただいた方全員に血液検査を実施しております。ぜひみなさまの健康管理にご活用ください。

- ◎主 催 小郡市献血推進協議会・小郡市
- ◎共 催 小郡ライオンズクラブ
- ◎問い合わせ先 健康課総務係 ☎ 72 - 6666 内線 123