

— 献血へのご協力をお願いします —

令和7年2月7日(金)に移動献血車「ひまわり号」が来町します
お一人でも多くの方からの献血が必要な状況です
みなさまの温かいご協力をよろしくお願いします

令和7年
2月7日
(金)

役場庁舎前	9:00~11:40
まちおこしセンター「コモレビ」前	13:00~14:20
町立下川病院前	14:40~15:30

※献血前に体重、血圧・脈拍、体温、血色素量(ヘモグロビン濃度)を測定します。

当日献血をご遠慮いただく場合があります。詳しくは裏面をご覧ください。

次の基準に該当する方は、400ml献血にご協力をお願いします

- 年齢:男性17~69歳、女性18~69歳
※65歳以上の方は60~64歳の間に献血経験がある方に限る
- 体重:男女とも50kg以上
- 血圧:最高血圧が90mmHg以上180mmHg未満
最低血圧が50mmHg以上110mmHg未満
- 脈拍:40回/分以上100回/分以下
- 体温:37.5℃未満
- 血色素量(ヘモグロビン濃度):男性13.0g/dl以上、女性12.5g/dl以上
- 献血間隔:男性12週間後、女性16週間後
- 年間総献血量:男性1,200ml以内、女性800ml以内



薬を飲んでいる方は、受付でご確認ください。

- ◆当日服薬でも献血可能な薬
血圧の薬(複数可)、コレステロールの薬、尿酸の薬、
鼻炎薬、ビタミン剤、ごく一般的な胃腸薬など
- ◆当日服薬していなければ献血可能な薬
痛み止め、風邪薬(市販)
- ◆服薬中3日間は献血が不可能な薬
抗生物質、血糖値を下げる薬、精神安定剤

下川町役場 保健福祉課 保健係
総合福祉センター ハピネス内 電話4-3356(情報告知端末も同番号)

以下に当てはまる場合、献血をご遠慮いただいています

- ・ 当日の体調不良、服薬中(種類による)、発熱、過度の空腹や睡眠不足のある方
- ・ 3日以内に出血を伴う歯科治療(抜歯や歯石除去など)を受けた方
- ・ 一定期間内に予防接種を受けた方(予防接種により期間が異なります)
- ・ 1か月以内に医療機関や使い捨て器具でピアスをあけた方、または6か月以内に安全ピンや針を共有してピアス穴をあけた方
- ・ 6か月以内にいれずみを入れた方
- ・ 外傷のある方(傷の状態による)
- ・ 動物または人に咬まれた方
- ・ 特定の病気(心臓病や悪性腫瘍(がん)、けいれん性疾患、血液疾患、ぜんそく、脳卒中、梅毒等)にかかったことのある方
- ・ 海外旅行者および海外で生活された方(帰国日・入国日から4週間以内の方)
- ・ 輸血歴、臓器提供歴のある方
- ・ エイズ、肝炎などのウイルス保有者、またはそれと疑われる方
- ・ クロイツフェルト・ヤコブ病(CJD)の方、またはそれと疑われる方
- ・ 妊娠中、授乳中等の方
- ・ 新型コロナウイルスの検査を受けた、診断された等の方

献血について、詳しくは日本赤十字社ホームページ内
「献血について」のページをご参照ください。



【お知らせ】

献血の予約も問診の事前回答もできる、献血 Web 会員サービス「ラブラッド」があります。予約特典が貰えるほか、記念品と交換できるポイントが付与されるため、ぜひご利用ください。

予約は、北海道赤十字血液センター旭川事業所への
お電話(0166-76-6452)でもできます。

「ラブラッド」登録および
献血予約サイトへ繋がります。



今年度の移動献血車の来町は今回で最後となります。
来年度のご協力も、どうぞよろしくお願い致します。