献血・骨髄ドナー登録会



横浜スポーツパートナーズ

~ スポーツの「**チ**」カラ ~

横浜スポーツパートナーズの協力チーム

Y.S.C.C. (男子サッカー・フットサル) 横浜キヤノンイーグルス(男子ラグビー) YOKOHAMA TKM(女子ラグビー) 横浜FC(男子サッカー)

会場を各チーム色に 装飾してお待ちしてます!



4月10日(木)

 $0:00\sim16:00$

(お昼休み 11:30~12:45)

横浜市役所 1Fアトリウム

- ・血圧を下げる薬
- ・尿酸値を下げる薬
- ・抗アレルギーの薬(一部除く)

予約の上、献血すると… モバイルバッテリーなど

プレゼント!

「おくすり手帳」をご持参くださいませ。





ダイヤルでも承っております 0120-80-9995までおかけください (平日9時~17時)



]本赤十字社 神奈川県赤十字血液センター 人間を救うのは、人間だ。Our world. Your move.

<採血基準>

	200ml	400ml
年齢	男性:17歳~69歳 16歳~69歳 女性:18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。	
体重	男性:45kg以上 女性:40kg以上	男女とも50kg以上
年間採血回数※ (1年は52週として換算)	男性:6回以内 女性:4回以内	男性:3回以内 女性:2回以内

※期間の計算は直近の採血を行った日から起算



今、医療機関で使われている98%が 400ml血液です。 基準を満たした方には400ml献血を お願いしています

献血のご協力にあたってのご案内

献血をご案内できない場合があります。

- 4週間以内に海外から帰国(入国)した方
- ② 3日以内に出血を伴う歯科治療を受けている方
- ❸ 1ヶ月以内にピアスの穴を開けた、 または6ヶ月以内にいれずみ(刺青)をした方





薬を飲んでいても献血できる場合があります。

● 降圧薬

◎ 整腸薬

- 6 漢方薬
- ② 脂質異常症治療薬
- ⑥ 健康増進のためのサプリメント
- ⑥ 高尿酸血症治療薬 (痛風予防薬)

充分な睡眠をとってください。

アレルギー治療薬





※ご不明な場合はお問い合わせください。

その他、皆様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。

朝食(軽食含)をとってください。 ※午前中のご協力者 の皆様にお願い。



前日の夕食後から、空腹時間が長すぎると、献血 終了後に一過性の血圧低下によりご気分が悪く なる場合があります。

睡眠不足の影響で、献血終了後に一過性の血圧 低下によりご気分が悪くなる場合があります。



献血にご協力いただいた方に血液検査結果をお知らせ しています。ご自身の健康管理などにお役立てください。



検査成績通知票



神奈川県赤十字血液センター

さまざまな事情で献血ができない方へ。

献血のことを周りの方にお話しいただくだけでも、誰かの命を救うきっかけになります。 何卒ご理解・ご協力をお願いいたします。