

あなたのところに 献血車がきます。

この機会に職場のお仲間・
ご近所お誘い合わせて
献血にご協力お願いします。



あなたも…
献血にご協力
お願いします。



チッチ

●献血で健康管理の一助に

献血された血液は患者さんに安心して輸血を受けていただくために……

梅毒検査・B型肝炎ウイルス関連検査・HCV抗体検査などを行います。

さらに……献血にご協力いただき、検査通知をご希望された方には血清トランスアミナーゼ・コレステロール量・総蛋白などの生化学検査に加え血球計数検査をし、その結果をご通知して献血者の健康管理にお役立ていただけます。

●献血できる方

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 の同じ曜日から	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。



10月8日(木)



AM 10:00～11:30

PM 12:30～16:00

場所：大阪市立堀江中学校 体育館

※献血にご協力頂けた方にライオンズクラブ様から
記念品をプレゼント。

主催 堀江中学校下 五校園PTA

協賛



大阪四ツ橋ライオンズクラブ

400mL献血にご協力を！

※献血カード(献血手帳)をお持ちの方はご持参ください。

