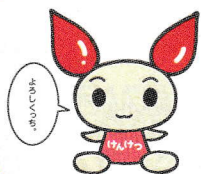


献血にご協力 お願いします



和歌山県では1日に140名分の献血者が必要になります。

他に代わるものがない輸血用血液は、日々安定的に患者さんへお届けする必要があります、現代の医療が成り立たないことのないよう、そして、有効期間の短い輸血用血液を必要としている患者さんの命を守るために、輸血用血液の在庫量を適切な水準で維持していくことが極めて重要です。

令和7年5月28日(水)

時間：14:00～16:30

場所：特別養護老人ホームソリッサきみさと

※輸血用血液の安定供給のため事前予約にご理解ご協力をよろしくお願いいたします。

献血カードのアプリができました！初めての方でも事前問診や予約が可能です。



二次元バーコードを読み取って
アプリダウンロード！



App Store
からダウンロード



Google Play
で手に入れよう



※Apple および Apple ロゴは米国その他の国で登録された Apple Inc. の商標です。 ※App Store は Apple Inc. のサービスマークです。 ※Google Play および Google Play ロゴは、Google LLC の商標です。

※400mLのみの受付となります。基準については裏面を御覧ください

けんけつ car



日本赤十字社 和歌山県赤十字血液センター
Japanese Red Cross Society

和歌山市和佐関戸118番5
献血推進課 TEL 073-499-7762 FAX 073-499-7792

検索はこちらから

和歌山県赤十字血液センター

検索

人間を救うのは、人間だ。Our world. Your move.

献血はラブラッドアプリを ご利用ください

アプリやカードをお持ちでなくても献血の受付は可能ですが、
アプリによる献血のご予約・受付にご協力いただけますと幸いです。

献血カード・献血手帳の発行・更新は、令和8年1月4日(日)で終了します。

アプリで予約・受付

ポイントが貯まる

血液検査結果の確認

事前の問診回答

ダウンロードはこちらから!

iPhoneの方



※AppleおよびAppleロゴは米国
およびその他の国で登録された
Apple Inc.の商標です。
※App StoreはApple Inc.のサービ
スマークです。
※Google Play および Google Play
ロゴは、Google LLCの商標です。

Androidの方



献血基準

献血される方の健康を守るために、献血できる基準があります。

献血の種類 項目	全血献血		成分献血	
	200mL献血	400mL献血	血しょう成分献血	血小板成分献血
1回献血量	200mL	400mL	600mL以下 (循環血液量の12%)	
年齢	16歳～69歳*1	男性17歳～69歳*1 女性18歳～69歳*1	18歳～69歳*1	男性18歳～69歳*1 女性18歳～54歳
体重	男性45Kg以上・女性40Kg以上	男女とも50Kg以上	男性45Kg以上・女性40Kg以上	
最高血圧	90mmHg以上 180mmHg未満			
最低血圧	50mmHg以上 110mmHg未満			
脈拍	40回/分以上 100回/分以下			
体温	37.5℃ 未満			
年間献血回数 *2 (1年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	血小板成分献血1回を2回分に換算して 血しょう成分献血と合計で24回以内	
年間総献血量 *2 (1年52週として換算)	200mL献血と400mL献血を合わせて 男性1,200mL以内・女性800mL以内			

*1 65歳から69歳までの方は、60歳から64歳までの間に献血の経験がある方に限られます。

*2 期間の計算は直近の採血を行った日から起算します。

このほか血色素量や血圧などの基準もあり、血液事前検査の結果によっては献血にご協力いただけないことがあります。

●以下の項目に該当する場合は、献血される方と患者さんの安全のために
献血をご遠慮願っています。

- ① 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
- ② 4週間以内に海外から帰国(入国)した方
- ③ 1ヵ月以内にピアスの穴をあけた方
- ④ エイズ検査が目的の方
- ⑤ 6ヵ月以内に下記に該当する方
 - (a)不特定の異性または新たな異性との性的接触があった
 - (b)男性どうしの性的接触があった
 - (c)麻薬、覚せい剤を使用した
 - (d)上記(a)～(c)に該当する人と性的接触をもった
- ⑥ 今までに下記に該当する方
 - (a)輸血(自己血を除く)や臓器の移植を受けた
 - (b)ヒト由来プラセンタ注射薬を使用した
 - (c)梅毒、C型肝炎、マラリア、シャーガス病にかかった



●安全性確保のため献血は帰国後4週間以降にお願いします。

●上記に該当されない方でも、献血される方や患者様の安全を確保するため、
健診医の判断によりご遠慮いただくことがありますので予めご了承ください。