

# あなたの**献血**で 助かる命があります

だれかの大切な人が  
いま、輸血を必要としています。

あなたには、  
人の命を救う力があります。

助け合いの  
献血にご協力ください。



## 新型コロナウイルスワクチン 接種に関するお願い

新型コロナウイルスワクチン接種済の方は、  
受付の際にお申し出ください

**製薬会社**と**接種時期**をお伺いいたします



**実施日**

# 10月19日(水)

受付場所

大和税務署  
駐車場

大和駅北口  
(マクドナルド様向かい)

受付時間

9:30～12:00

14:15～16:30

主催 一般社団法人**大和青色申告会** 青年部

# 新型コロナウイルス感染症対策として以下に該当する方は 献血をご遠慮いただいております

- ◆新型コロナウイルス感染症と診断された、または新型コロナウイルス検査（PCRまたは抗原検査）で陽性になったことがあり、**症状※1消失後**（無症状の場合は陽性となった検査の検体採取日から）**4週間以内の方**
- ◆新型コロナウイルス感染症が疑われる症状※1があり、新型コロナウイルス検査（PCRまたは抗原検査）を受け、結果が陰性であったが、**症状出現日から2週間以内及び症状消失から3日以内の方**
- ◆現在、発熱及び咳・呼吸困難などの急性の呼吸器症状を含む新型コロナウイルス感染症が疑われる症状※1や、味覚・嗅覚の違和感を自覚する方
- ◆保健所から新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者※2と判断され、**最終接触日から2週間以内の方**

※1 発熱、咳、呼吸困難、全身倦怠感、咽頭痛、鼻汁・鼻閉、頭痛、関節・筋肉痛、下痢、嘔気・嘔吐など

※2 「濃厚接触者」とは、「患者（確定例）」の感染可能期間（発症2日前\*から入院や自宅待機を開始するまでの間）に接触した方のうち、次の範囲に該当する方です。\*「無症状病原体保有者」の場合は、「検体採取2日前」とする。

- 患者（確定例）と同居あるいは長時間の接触（車内、航空機内等を含む）があった方
- 適切な感染防護なしに患者（確定例）を観察、看護若しくは介護していた方
- 患者（確定例）の気道分泌液もしくは体液等の汚染物質に直接触れた可能性が高い方
- 手で触れることの出来る距離（目安として1メートル）で、必要な感染予防対策なしで、「患者（確定例）」と15分以上の接触があった者

（国立感染症研究所「新型コロナウイルス感染症患者に対する積極的疫学調査実施要領」（2021年1月8日暫定版）参照）

## 献血をご案内できない場合があります

- 1 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た方
- 3 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
- 4 過去に輸血や臓器移植を受けた方

## 薬を飲んでいても献血できる場合があります

- 1 降圧剤
  - 2 脂質異常症治療薬
  - 3 高尿酸血症治療薬（痛風予防薬）
  - 4 整腸薬
  - 5 漢方薬
  - 6 健康増進のためのサプリメント
  - 7 アレルギー治療薬
- ご不明な点はお問い合わせください



200mL献血は**男女16～69歳**、400mL献血は**男性17～69歳、女性18～69歳**の方にご協力いただけます。※65歳以上の方の献血は健康を考慮し、60～64歳の間に献血経験がある方に限ります。



体重が50kg以上であれば男性600mL、女性525mLまでの採血は医学的に問題がないとされています。**400mL献血にご協力をお願いします。**



**血液検査結果をお送りします。健康CHECKにお役立てください！**  
**肝機能、コレステロール、血糖値など**

## ◆献血のご協力にあたってのお願い◆

朝食（軽食含）をとってください。※午前中に献血していただく方  
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。



十分な睡眠をとってください。※最低4時間



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。