



【植野興業株式会社】ご関係者様



## 献血ご協力のお願い

日付：2024年4月16日（火）

時間：9：30～11：45、13：00～15：30

会場：甲州市役所東側駐車場

皆様のご協力状況を集計させていただくため、献血受付にてこのチラシを職員にお渡しください。

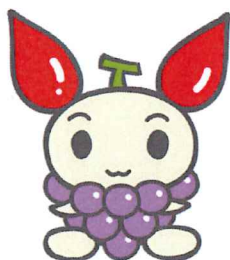
氏名：

ご協力の際は**待ち時間短縮のため**  
事前のご予約をオススメしております

※ご予約は  
こちらから

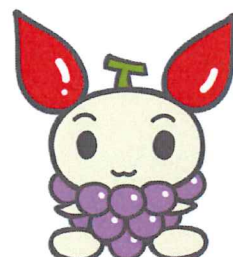


### 献血の基準等について



#### 400mL献血基準

年齢：男性17歳～69歳※  
女性18歳～69歳※  
体重：男女50kg以上



※65歳から69歳までの方については、60歳から64歳までの間に献血経験がある方に限られます。  
※医療機関で使用される約97%は、400mL献血のものであるため、400mL献血のご協力をお願いします。

#### 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
- ・3日以内に出血を伴う歯科治療を受けた方
- ・妊娠中の方  
出産後6カ月を経過していない方  
出産後1年以内で、母乳授乳中の方
- ・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

- ・降圧薬・脂質異常症治療薬
- ・高尿酸血症治療薬（痛風予防薬）
- ・アレルギー治療薬 など



献血によって  
命を支えられた方々からの  
ありがとうのメッセージを  
ご紹介します。



※献血にご協力いただけるかの判断は、当日の体調などを考慮し、医師が最終的な判断を行います。

【問合せ先】 山梨県赤十字血液センター  
献血推進課 ☎055-251-5891