

献血のお願い!

日にち

12月7日(水)

受付場所 協同組合青森総合卸センター

受付時間 12:00~13:00/14:15~16:30

献血会場における
新型コロナウイルス
感染対策について

職員と会場内の取り組み			ご入場時のお願い		
職員のマスク着用・ 体温測定・手指消毒の 徹底	換気と消毒清掃の 徹底	手指消毒液の 設置	マスク着用 <small>※マスクをお持ちでない方は職員へ お申し出ください</small>	体温測定 <small>※発熱が確認された方は 入場をご遠慮いただけます</small>	手洗い又は 手指消毒

◆ご持参いただきたいもの◆

- 献血経験がある方：献血カード
- 献血が初めての方：本人確認ができるもの(免許証等)
- お薬を飲んでいる方：お薬手帳

◆おねがい◆

献血にご協力いただく前は 食事 と 睡眠 を十分に取ってきてください。空腹や睡眠不足の状態で献血にご協力いただくと具合が悪くなる場合があります。

400mL献血基準

年齢	男性:17歳~64歳 女性:18歳~64歳 <small>※60~64歳に献血された方は 69歳までご協力いただけます。</small>
体重	男女とも50kg以上

新型コロナウイルス ワクチン接種に関するお願い

接種したワクチンの種類により献血をご遠慮いただく期間が異なります。

ワクチンの種類	メーカー	接種後以下の期間は 献血をご遠慮ください
組換えタンパク質	ノババックス	24時間以内
RNA	ファイザー	48時間以内
	モデルナ	
ウイルスベクター	アストラゼネカ	6週間以内
	J&J (ヤンセンファーマ)	

国内承認だけではなく、海外で使用されているワクチンを接種された方は、
献血受付時に職員にお申し出ください。

当日服用でも献血受付可能なお薬の目安です。

★**当日服用OK**

※令和3年4月1日現在

- ①ビタミン薬・ミネラル剤・・・・・・貧血治療中を除く。
- ②漢方薬・・・・・・・・肝疾患・感冒・喘息治療中を除く。
- ③非ステロイド系抗アレルギー薬
- ④抗ヒスタミン薬・・・・・・・セレスタミン及びその後発品を除く。
- ⑤胃腸薬・・・・・・・感染による下痢がないこと。
- ⑥予防としての抗潰瘍薬・・・・・・・潰瘍がないこと。
- ⑦低用量ピル・・・・・・・緊急ピルを除く。
- ⑧少量の女性ホルモン・・・・・・・更年期障害や月経困難症等の補充療法。
- ⑨点眼薬・点鼻薬・外用薬・吸入薬・・外用薬は広範囲の場合を除く。
- ⑩緩下剤
- ⑪降圧剤・・・・・・・注射薬を除く。心臓・腎臓・血管系の合併症がないこと。
- ⑫高尿酸血症治療薬

※坐薬は内服と同様に考えること。

※お薬名がわかるもの（お薬手帳等）がございましたらスタッフがお調べします。ただし当日の体調等により検診医の判断で献血をご遠慮いただく場合がございますので、ご了承ください。