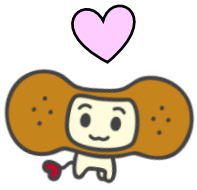
献血にご協力お願いします

和歌山県では１日に140名分の献血者が必要になります。

他に代わるもののない輸血用血液は、日々安定的に患者さんへお届けする必要があり、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。



2026年11月5日（木）

14：00 ～ 16：30

医療法人　さくらクリニック

献血にかかる時間は、受付から全て含めて30～40分程度です！

・400ｍＬ献血のお願いについて

輸血を受けられる患者様の安全性を高めるため、また、有効期間に限りがある血液製剤の有効活用をはかるために400ｍＬ献血のみの受付とさせていただきます。

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。

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

人間を救うのは、人間だ。Our world. Your move.

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

献血カード・献血手帳の発行・更新は終了しました。
今後は、弊社WEBサービス『ラブラッド』をご利用ください。

ラブラッド登録がお済みでない方で、献血時に携帯電話番号をご申告いただいた方は、こちらから**『献血者コード』『次回献血可能日』**をご確認いただけます。
また、照会画面から、ラブラッドへのご登録もいただけます。

ラブラッドにご登録後は、
『アプリをダウンロード』して**『ログイン』**し、便利な機能をご利用ください。

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　App Store からダウンロード

Androidの方　Google Play で手に入れよう

※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。

●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。

❶ 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
❷ 4週間以内に海外から帰国(入国)した方
❸ 1ヵ月以内にピアスの穴をあけた方
❹ エイズ検査が目的の方
❺ 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
❻ 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

ヒト由来プラセンタ注射薬を使用後3か月以内である方もご遠慮願っています。

●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。

献血可能な服薬剤

以下の薬は、献血**当日に服用されている場合でも、**原則として**献血にご協力いただけます。**

ただし、降圧剤を除き、一部例外もあるため**薬剤名が記載されたもの**（処方箋、お薬手帳又は実物等）を**ご持参ください。**

また、**献血可能か否かの判断**は、薬の種類だけでなく、ご本人の体調、服薬目的、症状等を考慮し、**健診医が最終的な判断を行います**ので、ご理解下さい。

☞ **降圧剤（血圧を下げる薬）**

血圧が安定している場合、複数服薬されていても献血可能。

☞ **健康増進のためのサプリメント（ビタミン剤、ミネラル剤など）**

貧血治療中を除く。

☞ **胃腸薬・健胃薬・整腸剤・消化（酵素）剤**

感染性下痢症状がある場合を除く。（制吐剤は当日不可）

☞ **漢方薬**

肝疾患、感冒、喘息等のために服用されている場合を除く。

☞ **高脂血症治療薬（コレステロールを下げる薬）**

☞ **痛風・高尿酸血症治療薬**

ラスリテックを除く。

☞ **アレルギー治療薬（花粉症治療薬等）**

肝疾患、感冒、喘息等のために服用されている場合を除く。

なお、花粉症治療薬については、セレスタミン等を除く。

（セレスタミン等ステロイド含有薬は服用中止後3日以上経過後採血可）

☞ **少量の女性ホルモン・避妊薬（ピル）**

更年期障害や月経困難症などの補充療法に服用されている場合は献血可能。

但し、緊急ピルの場合は除く。

☞ **局所投与の薬物（点鼻薬、点眼薬、塗り薬、貼り薬）**

広範囲に使用されたり、感染症による場合を除く。

☞ **抗潰瘍薬**

潰瘍予防薬として服用された場合は献血可能。

☞ **緩下剤**

2023.2.1