

責任ある
献血とは



お願い!



輸血を受ける患者さんのために「責任ある献血※」をお願いします。

※エイズなどの検査を目的に献血を絶対にしないこと、問診に正しく答えて献血していただくこと

献血をご遠慮
いただく場合とは



次に該当する方は献血をご遠慮ください

- ✓ 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
- ✓ 4週間以内に 海外から帰国（入国）した方
- ✓ 1ヵ月以内に ピアスの穴をあけた方
- ✓ エイズ検査が目的の方
- ✓ 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

- ✓ 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

- ✓ 下記のいずれかに該当し、中南米諸国（メキシコを含むがカリブ海諸国は除く）を離れてから 6ヵ月以上 経過していない方（6ヵ月以上経過している方は職員へお申し出ください。）

- 中南米諸国で生まれた、または育った
- 母親または母方の祖母が中南米諸国で生まれた、または育った
- 中南米諸国に連続して4週間以上滞在、または居住したことがある

- ✓ ジカウイルス感染症（ジカ熱）と診断され、治癒後1ヵ月間を経過していない方

次に該当する方は職員にお申し出ください

- ✓ 3日以内に 薬を服用、使用した方
- ✓ 1年以内に 予防接種を受けた方
- ✓ 海外滞在歴について

- 3年以内に外国（ヨーロッパ、米国、カナダを除く）に滞在した方
- 昭和55年以降、ヨーロッパ、サウジアラビアに通算1ヵ月以上滞在した方



上記に該当されない方でも、問診内容により
献血をお断りすることがあります。