

当日までのお願い（献血にご協力いただくにあたって）

◎前日の睡眠時間は最低 4 時間以上 をお願いします。（体調を整えて下さい）

◎当日は 食事を摂って下さい。

※午後から献血の場合、できるだけ昼食を摂って下さい。

昼食が困難な場合は、当日の朝食をお願いいたします。

◎お薬の服用がある場合、種類や服用日によりお願いできる場合、できない場合、様々なケースがあります。（「薬＝献血できない」ということではありません）。薬の名前をお知らせください。（不明の場合、今回は見送りの場合があります）

※例） 当日の痛み止めまたは風邪薬服用は×。

※例） 3 日以内の抗生剤服用は×。

◎3 日以内に出血を伴う歯科治療（歯石除去等含む）がある方は献血がお願いできません。また、口内炎のある方についても献血がお願い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)した方は献血のお願いができません。

また、過去の滞在歴により献血のお願いができません場合があります。

◎インフルエンザ予防接種後、24 時間以内は献血のお願いができません。

献血後の接種、または献血実施 2 日前の接種をお願いいたします。

※主な概要のみお知らせしています。

（詳細は当日の間診等にてお問い合わせください。）

献血の基準について ※65 歳以上の献血については、献血される方の健康を考え、60~64 歳の間に献血経験がある方に限ります。

