

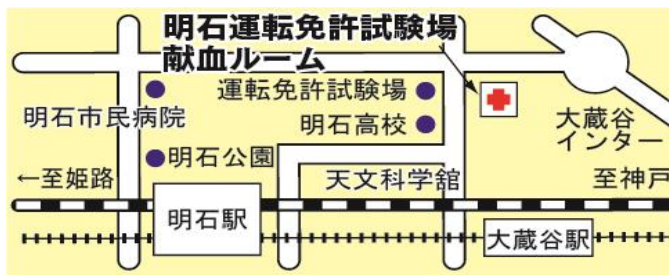
# 献血友の会 献血運動へのご協力を宜しくお願い致します

献血はご自宅の近くの献血ルーム・献血バスでもできます、無理のない範囲でのご協力を宜しくお願い致します。



電話 0120-078-192 ※土曜日、祝日は閉所

明石運転免許試験場献血ルームを紹介します。試験場から近いので免許の更新等のついでに協力される方が多いイメージですが、職員の方の話では明石市以外にも神戸市や加古川市など隣接市町から献血をするためだけに来所される方がたくさんいるとのこと。特に日曜日はとても混雑しており、予約をおすすめします。駅からは離れていますが、契約駐車場は広くて止めやすく、車利用の場合はとても便利です。なお、土曜日、祝日は閉所していますので、ご注意ください。



バスでお越しの方は各線明石駅、または、地下鉄伊川谷駅から 55～57 系統に乗車して「免許試験場」バス停で降車して、すぐです。

契約駐車場「パーク荷山(明石市北朝霧丘1丁目3744-1)」は当献血ルームから北に約 150m 進んだ所にあります。サカイ引越センター(黄色)を目印となります。駐車料金 500 円を立替え、領収書を受付に渡してください。日曜日は基本的に無料開放しています。



明石運転免許試験場以外の下記の献血ルーム、献血バスでも受付しています

## ミント神戸 15

各線「三宮駅」 徒歩 5 分

TEL 0120-150-072

## 新長田鉄人前

各線「新長田駅」 徒歩 5 分

TEL 0120-790-028

## にしきた

阪急「西宮北口駅」 徒歩 5 分

TEL 0120-005-201

## 献血バス

## 三宮センタープラザ

※3 月に場所移転します

各線「三宮駅」 徒歩 10 分

TEL 0120-707-815

## 塚口さんさんタウン

阪急「塚口駅」 徒歩 5 分

TEL 0120-429-141

## 姫路みゆき

JR・山陽「姫路駅」 徒歩 5 分

TEL 0120-160-489

2 月 12・19・26 日 (日) イオンモール神戸北 (神戸市北区)

## 薬の使用と献血について

お薬を飲んでいると「献血できない」と思われがちですが、お薬の種類によっては、献血に影響のないものもたくさんあることをご存知ですか？

### 当日に使用していても献血できるお薬

血圧降下剤(高血圧治療薬)・・・服用して血圧が正常値にあれば献血できます。  
高脂血症治療剤(一部例外あり)  
ビタミン剤・・・服薬製剤は献血可能ですが、注射薬はご確認ください。  
漢方薬・・・症状が治まっていれば献血できます。  
胃腸薬・・・胃もたれや整腸作用に使用の場合は、献血できます。  
ただし、潰瘍や痛みを伴う症状などの治療に使用している場合には、医師の判断が必要となります。また、薬剤によっては献血できない場合があります。  
抗アレルギー薬(花粉症や鼻炎など。点眼・点鼻薬を含む)・・・セレスタミンなどのステロイド剤は、使用後72時間以上で献血できます。



### 当日に使用していなければ献血できるお薬

鎮痛剤、酔い止め、睡眠導入剤、バリウムなどの検査造影剤 など。  
ただし、原疾患や睡眠不足などがある場合は、献血できない場合もあります。

上記薬剤であっても症状や治療効果の高い薬剤を使用の場合には献血できないこともあります。

なお、最終的には、献血当日の医師の判断となり、献血をお願いできない場合もございますので、何卒ご理解いただきますようお願いいたします。

## 2020年9月1日より新たな基準が定められました

【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度未満  
上記の条件に該当される方に献血のご協力をお願いしています

### ■献血表彰について

「献血友の会」では、年間を通じて献血にご協力頂きました組合員またはご家族の方を対象に、献血表彰と記念品の贈呈を行なっています。

### ■新型コロナウイルス感染症予防のため

献血ルーム入口にて体温測定を行ない、発熱が確認された場合は入場をご遠慮いただいています。また、**入場にあたり手指消毒とマスクの着用を必ずお願いします**(マスクがない方は受付の職員にお申し出ください)

### ■新型コロナワクチン接種を受けた後に献血をする場合について

**接種された方は献血できるか、献血ルームに必ず事前にお問い合わせください。**



2023年3月までの期間内に献血にご協力いただいた方に全員に謝礼を進呈します。

### 献血参加カード

(コード 37-34105)

ご協力団体名 神戸土木建築労働組合

氏名 \_\_\_\_\_

献血日 年 月 日 ( )

献血種類 200mL 400mL 成分

\*このカードは、献血ルーム・バスの受付でお渡しください