

愛の献血にご協力を

◇ 高田会場 ◇

(日時)
令和7年6月5日(木)
令和7年10月2日(木)
令和8年1月22日(木)
(時間)
10:00~12:00
13:00~15:30
(場所)
高田総合保健福祉センター
「あたご苑」駐車場

◇ 山川会場 ◇

(日時)
令和7年6月4日(水)
令和7年10月1日(水)
令和8年1月21日(水)
(時間)
10:00~11:30
12:30~15:30
(場所)
山川総合保健福祉センター
「げんきかん」駐車場

◇ 瀬高会場 ◇

(日時)
令和7年5月14日(水)
令和7年8月15日(金)
令和8年1月6日(火)
(時間)
10:00~12:30
13:30~15:30
(場所)
総合市民センター
MIYAMAX

| | | | |
|-------|--------------------------|--------|----------------------------|
| 献血の基準 | 400ml 献血 | 献血間隔 | 男性：12週間以上 女性：16週間以上 |
| 年齢(※) | 男性：17歳~69歳 女性：18歳~69歳 | 年間献血回数 | 男性：3回以内 女性：2回以内 |
| 体重 | 男性、女性ともに 50kg以上 | 年間総献血量 | 男性：1,200ml以内 女性：800ml以内 |

※65歳~69歳の方は60歳になって献血の経験がある方

★輸血用血液の安全を確保するため下記の事項に該当する方は献血をご遠慮いただきます。

- ・現在治療中の方や3日以内に抜歯・歯石除去などの歯科治療をされた方。
- ・今までに輸血や臓器の移植を受けたことがある方。
- ・海外旅行から帰国後4週間以内の方。
- ・検診医の総合判断により献血をご遠慮いただく場合がございます。

★献血の諸注意

- ・献血前は食事と睡眠をしっかりとっておいて下さい。(最低5時間以上)
- ・初めて献血される方は本人確認できる書類(運転免許証・健康保険証等)をお持ち下さい。

みやま市献血推進協議会

【問合せ先】みやま市社会福祉協議会

高田本所 TEL22-5000

瀬高事務所 TEL62-3311

山川事務所 TEL67-2566