

平成25年2月吉日

江坂企業協議会会員企業各位

大日本住友製薬(株)総合研究所

## 献血実施のお知らせ

下記の通りに大阪府赤十字血液センターの団体献血を実施致します。  
本年も江坂企業協議会献血推進運動とタイアップして実施させていただきます。  
加盟企業皆様には、以下の献血基準をご確認の上、ご協力を頂きたく何卒宜しく  
お願い致します。

### 記

実施年月日 平成25年3月11日(月)  
会 場 吹田市江の木町33番94号  
大日本住友製薬株式会社 総合研究所(案内図添付)  
当日、当研究所正門警備室にて「献血のため来所」の旨をお伝え下さい。  
警備室に備付の来所者名簿に記名をお願い致します。  
受付 時間 10:00~16:30  
(12時~13時の間も実施致します。)  
採 血 量 400ml

<献血基準 400ml>

	男性	女性
年 齢	17歳~69歳 (65歳以上の方については、60~64歳の間に献血経験がある方に限ります。)	
体 重	50kg以上	
最高血圧	90mmHg以上	
年間献血回数	3回以内	2回以内
年間総献血量	1200ml以内	800ml以内

### <注意事項>

- 献血に際し、別紙「献血についての注意点」を送付しておりますので、ご一読下さい。
- 採血前には、過度の空腹や睡眠不足などの状態にならないようご注意下さい。
- 献血者の安全性を確保するため、当日の体調等から検診医との問診にて献血をお断りすることがありますので、何卒ご理解下さいますようお願い致します。
- 献血カードをお持ちの方は、当日、受付にてご提出下さい。
- お問合せ等がございましたら大日本住友製薬 総合研究所 大阪業務管理部 総合研究所 グループ 担当 石川(06-6337-5362)までご連絡下さい。
- 駐車スペースに限りがございますので、徒歩又は、自転車等でご来所頂きますよう宜しくお願い致します。

以上

# 献血される前にお読みください。

## 1.薬の種類により献血をお願いできない期間があります。

### 1) 当日服用していてもよいもの

漢方薬、ビタミン剤、ミネラル剤、健胃剤、整腸剤などの保健薬、花粉症薬(ステロイド剤を含む場合は除く)、高血圧治療薬※、更年期障害治療剤、緩下剤(コーラック、アローゼンなど)、高脂血症治療薬、他

※高血圧治療薬については、単剤で血圧が正常域にコントロールされ、心、腎、血管系に合併症がない場合は献血可能です。

### 2) 当日服用してはいけないもの

睡眠薬、鎮静剤、他

### 3) 前日までの服用で当日の問診が必要なもの

消炎酵素剤、高尿酸血症治療薬、他

### 4) 服用中止から3日間たっており、当日の問診が必要なもの

風邪薬※、鎮痛剤※、向精神薬、抗菌薬(抗生物質、合成抗菌薬など)、抗真菌薬、抗結核薬、抗ウイルス薬、止痢薬、非ステロイド系抗炎症薬、痛風発作治療薬、喘息治療薬、事後に服用する緊急ピル、他

※症状がない場合や軽い頭痛、生理痛等に頓用した場合は、当日に服用されなければ献血をお願いできます。ただし、血小板成分献血をご希望の場合は、服用後3日間はあけていただかなければいけません。

### 5) 原則として献血をお願いできないもの

糖尿病治療薬(インシュリン、経口血糖降下剤)、狭心症治療薬、抗不整脈薬、抗血栓薬、抗腫瘍薬、他

※皆様の健康(原疾患など)を総合的に医師が判断し、献血をお願いできない場合があります。

## 2.献血していただく方の安全のために献血をお願いできません。

1) 献血により悪化するおそれがある循環器系疾患、血液疾患、その他の疾患にかかっている方

2) 発熱、その他の理由で健康状態がよくない方

3) 現在妊娠中、授乳中または6カ月以内に出産、流産をされた方

## 3.以下に該当する方は献血をお願いできません。

### 1) 下表に該当する国に滞在(居住)された方

国名	昭和55年 (1980年) ~ 平成8年 (1996年)	平成9年 (1997年) ~ 平成16年 (2004年)	平成17年 (2005年)以降
英国※	①通算31日以上	②通算6カ月以上	制限なし
アイルランド、イタリア、オランダ サウジアラビア、スペイン、ドイツ フランス、ベルギー、ポルトガル	③通算6カ月以上 【通算6カ月以上の計算には、②④の滞在(居住)歴も含む】		
スイス	④通算6カ月以上 【通算6カ月以上の計算には、②③の滞在(居住)歴も含む】		

※英国(the United Kingdom)とは、イングランド、スコットランド、ウェールズ、北アイルランド、マン島(Isle of Man)、チャンネル諸島(Channel Islands)、の総称

(注意)上記以外に、欧州渡航歴により献血をお願いできない場合があります。(平成17年6月1日より)

2) B型やC型の肝炎ウイルス保有者(キャリア)と言われた方

3) 輸血や臓器移植を受けたことがある方

4) 梅毒などの性病、C型肝炎、マラリアにかかったことのある方

5) 次のいずれかに該当することがあった方

①CJD(クロイツフェルト・ヤコブ病)および類縁疾患と医師に言われた方

②血縁者にCJDおよび類縁疾患と診断された人がいる方

③人由来成長ホルモンの注射を受けたことがある方

④角膜移植を受けたことがある方

⑤硬膜移植に伴う脳外科手術を受けたことがある方

⑥過去にヒト胎盤由来製剤(プラセンタ:メルスモン・ラエンネック)の注射をされたことのある方

## 4.その他

1) 歯の治療(抜歯、歯石除去など出血を伴う治療)を3日以内に受けた方→【3日間】お願いできません。

2) 海外より帰国(入国)された方→【4週間】お願いできません。(平成16年8月1日より)

N

4

至 千里中央

江坂駅  
南出口

三都東京USJ

東急バス

ローン

国道479号

(内環状線)

地下鉄  
御堂筋線

酒屋

ファミ

薬屋

スパ

7-11

江の木公園

薬局

新御堂筋

国道423号

美容室

代々木シネ

お弁当

干

100

井上病院

江の木町交差点

警備室

入口

大日本住友製薬株式会社  
総合研究所

至新大阪  
梅田