

皆様のお力を貸してください！！

献血バスの配車目安

* 献血基準 *

400mL献血	年齢※	体重	血色素数 (血の濃度)	年間献血数
男性	17～69才	50kg以上	13.0g/dL以上	3回まで
女性	18～69才		12.5g/dL以上	2回まで

※ただし65歳以上は60～64歳の間に献血経験のある方に限る

* 1日ご協力の場合 (例) *

受付時間) 9:00～16:00
協力者数) 50～60人

* 半日ご協力の場合 (例) *

受付時間) 半日
協力者数) 30人程度

* 献血バスを呼ぶときの留意事項 *

- 1 献血の種類は**400mL献血**です。
- 2 献血バス (長さ9m 幅2.5m 高さ3.4m 重さ9t) 及び
受付バス (長さ8m 幅2m 高さ3m 重さ2.5t) の
駐車スペースが必要です。
- 3 お手洗いを借用させていただくことがあります。



詳細については担当者を派遣します！
まずはお気軽にご連絡ください↓

【連絡先】

鹿児島県赤十字血液センター
献血推進課 ☎ 099-257-1623