

移動採血（献血バス）の呼び込み依頼要綱

1 目的

移動採血車（献血バス）による献血活動の推進を図るため、受入れ施設（企業・学校・団体等）を広く募集し、安定的な血液確保に資することを目的とする。

2 募集対象

以下の条件を満たす団体・施設を対象とする。

- ・企業、学校、官公庁、地域団体、商業施設等（個人を除く）。
- ・実施会場が島根県内（隠岐郡を除く※1）であること。
- ・安全かつ円滑に移動採血の運用が可能な場所・人数※2を確保できること。

※1…血液を所定の時間内に検査・保管施設へ運搬することが困難なため。

※2…本要綱「4 受入れ条件」を参照のこと。

3 実施概要

依頼元の要望に基づき、以下の内容で献血バスを派遣する。

- ・実施形式 : 移動採血車（献血バス）及び健診車のバス2台※3による訪問献血
- ・実施時間 : 1日（目安時間：4～6時間）、半日（目安時間：1.5～3時間）
- ・献血内容 : 400mL 全血献血のみ
- ・必要受付者数の目安：1日 平日40～50名 休日40～50名
半日 平日20～30名 休日30～40名

※3…バス2台の受け入れが難しい場合でも、別途対応できます。

4 受入れ条件（実施環境・設備について）

- ・移動採血車（献血バス）及び健診車の駐車スペースの確保※4（長さ約10m：幅約2.5m/台）。
（連続して2台のバス間を移動するため、可能な限り直列または並列で駐車できること。）
- ・献血者の受付及び待機スペースの確保※4（必要面積目安：6～8㎡）。
（屋外の場合、荒天時の対応が可能であること。）
- ・他の交通の妨げにならない安全な場所。

※4…バス2台の受け入れが難しい場合、1台のみの配車対応もできます。ただし、受付及び待機スペースを通常より大きく確保をお願いさせていただきます。（概ね1.5～2倍の面積）
詳細については、要望内容に応じて個別に協議し決定する。

5 負担費用（無料）

移動採血の派遣にかかる費用は原則発生しません。

6 実施までの流れ（参考例）

申込（実施の2か月程度前）＞内容確認＞対面事前打合せ※5（広報の方法・バスの進入、駐車位置の確認）＞実施可否の決定※6＞実施

※5…対面打合せは、当センター担当職員が伺います。

※6…所内協議の結果、ご期待に沿えない可能性もあります。

7 応募方法

『移動採血（献血バス）申込依頼書』をダウンロードいただき、FAX または電話にてご連絡をお願いします。

8 応募期間

随時募集しています。また、実施予定日の2～3か月前を目途にご相談下さい。

9 お問い合わせ

島根県赤十字血液センター 献血推進課

〒690-0882 島根県松江市大輪町420番地21

TEL：0852-23-9469 FAX：0852-27-8303