



献血 応援 月間



期間：令和6年12月1日～12月31日 (会場：県内献血ルーム・献血バス)

～お願い～

以下の項目に該当する方は献血をご遠慮ください。

- ① 献血当日、体調が悪い方(風邪気味・発熱・花粉症の症状・寝不足・食欲不振等)
 - ② 3日以内に出血を伴う歯科治療(抜歯、歯石除去等)を受けた方
 - ③ 4週間以内に海外から帰国(入国)した方
 - ④ 輸血(自己血を除く)や臓器の移植を受けた方
 - ⑤ B型やC型肝炎ウイルスやエイズウイルスの保有者(キャリア)と言われた方、またはその検査目的の方
 - ⑥ 英国に昭和55年(1980年)～平成8年(1996年)までに通算1ヶ月(31日)以上の滞在歴のある方
- お願い 以下の項目に該当する方は献血をご遠慮ください。

1) 薬は種類によって献血が可能です。(降圧剤、高脂血症等)

2) 上記以外にも患者さんや献血をされる方の安全を確保するため検診医師の判断により献血をご遠慮いただくことがありますので、何卒ご了承くださいますようお願いいたします。

※採血時間は全血献血で10～15分程度、成分献血は採血量に応じて40～90分程度時間がかかります。

予約献血がおすすめ！！待ち時間も軽減♪

献血Web会員サービス「ラブラッド」のご登録もお願いいたします。

ご自身の献血記録の確認・献血の予約がWebから可能、献血する度にポイント

がたまる「ラブラッド」お手元に「献血カード」があれば

すぐにご利用いただくことが可能です。



一般社団法人

埼玉県損害保険代理業協会

献血協力カード

【団体コード78-22907-00】

献血協力カードのご記入・ご確認をお願いします。

本件の問い合わせ

埼玉県赤十字血液センター 献血推進課

048-720-8009 (平日9:00-17:00)

埼玉県損害保険代理業協会献血協力カード

損害保険会社名	損害保険ジャパン株式会社		
代理店・支店名	株式会社保険ドクター		
献血協力者	<input type="checkbox"/> 本人	<input checked="" type="checkbox"/> ご紹介	
氏名			
	↓	↓血液センター記入↓	↓
献血日	月	日	場所
献血	可	(200mL 400mL 成分)	
献血	否		

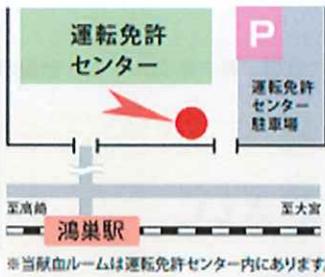
埼玉県内の献血ルーム



献血キャラクター
ほんけっちゃん



交通機関
JR東武有楽町線「越谷レイクタウン」駅より徒歩10分
駐車場
イオンレイクタウン駐車場までお進みください



※当献血ルームは運転免許センター内にあります。



■大宮献血ルームウエスト

TEL 048-658-5757

さいたま市大宮区桜木町2-4-1 DOM PARTⅢ 5階

受付時間 9時45分～18時30分



■越谷レイクタウン献血ルーム

TEL 048-987-3737

越谷市レイクタウン3-1-1 イオンレイクタウンmori 1階

受付時間 9時45分～17時30分

■川越クレアモール献血ルーム

TEL 049-225-8760

川越市脇田町4-2 ドン・キホーテ川越東口店4階

受付時間 9時45分～17時30分



■鴻巣献血ルーム (定休日:毎週土曜日・祝日)

TEL 048-543-5511

鴻巣市鴻巣405-4 埼玉県運転免許センター内

受付時間 8時45分～13時 14時～16時30分

■所沢プロペ通り献血ルーム

TEL 042-903-9277

所沢市日吉町10-19 Tokorozawa ex 2階

受付時間 9時45分～13時 14時～17時30分

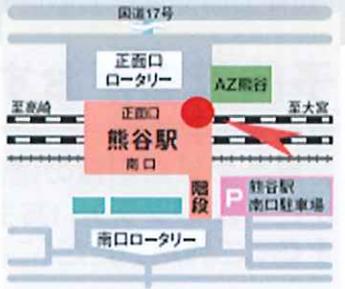


■川口駅献血ルーム

TEL 048-223-7661

川口市栄町3-1-24 川口駅東口ビル3階

受付時間 9時45分～13時 14時～17時30分



■熊谷駅献血ルーム (定休日:毎週木曜日)

TEL 048-525-8802

熊谷市筑波2-112 JR熊谷駅構内

受付時間 9時45分～13時 14時～17時30分



献血バスのスケジュールはHPをご確認ください。

一般社団法人

埼玉県損害保険代理業協会

献血協力カード

【団体コード78-22907-00】

献血協力カードのご記入・ご確認をお願いします。

本件の問い合わせ

埼玉県赤十字血液センター 献血推進課

048-720-8009 (平日9:00-17:00)

埼玉県損害保険代理業協会献血協力カード

損害保険会社名	損害保険ジャパン株式会社
代理店・支店名	株式会社保険ドクター
献血協力者	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> ご紹介
氏名	
	↓ ↓血液センター記入↓ ↓
献血日	月 日 場所
献血	可 (200mL 400mL 成分)
献血	否