

2024年7月19日

トプコン 健康保険組合

### 献血をお願いします

当健康保険組合では、被保険者の皆様のご厚意により、毎年、日本赤十字の献血事業に協力しております。永年の皆様の献血に対するご理解と御協力に、深く感謝申し上げます。

今年も下記の通り献血を実施いたしますので、是非ご協力をお願いいたします。

少子高齢化による若年層の人口減少と献血協力者の減少、さらにコロナ後の人々の生活の変化が献血を取り巻く環境にも大きく影響し、輸血用血液製剤の確保が困難になりつつあります。

一人でも多くの方にご協力いただけますよう、なにとぞ宜しくお願い致します。

記

1. 献血日時 **2024年8月20日(火)**  
受付時間 10時00分～12時00分  
13時30分～16時00分  
※お昼休みがありますご注意ください。
2. 受付及び採血場所  
(1) 受付 健康管理センター事務所前(1階)  
(2) 採血 健康管理センター研修室(2階)
3. 採血機関 日本赤十字社 東京都赤十字血液センター
4. 採血量 1人当たり200ml 又は400ml
5. 対象者 トプコン本社《TPA》《TPJ》《テクノ》《TMJ》《GS》《TEJ》  
トプコン健康保険組合 健康管理センターまでお越しになれる方
6. 申込方法 こちらから各自入力して下さい。=> <https://forms.office.com/献血申込>  
**8月15日(木) 15:00まで**に申込みをお願いいたします。

申込締切日 8月15日 15:00までに申込された方については、事前予約特典として**グリーンデンタルF(50g)**をプレゼントいたします。

7. その他  
(1) 採血時間については別途連絡します。  
(2) 申込みがなかった方でも当日の献血は受付します。  
(3) 不明な点は健康保険組合に問合せ下さい。(TEL03-3966-1244)

以上