

骨髄バンクボランティア

「ドナー登録説明員」の募集



骨髄移植や末梢血幹細胞移植は、治療が困難な血液の病気（白血病や再生不良性貧血など）に有効な治療法ですが、患者さんのHLA型（白血球の型）に適合する健康な人からの骨髄液などの提供が不可欠です。一人でも多くの移植治療を希望する患者さんを救うためには、一人でも多くのドナー登録が必要です。

県内では、現在、献血バスによる移動献血の際に併行してドナー登録会を実施していますが、希望者に対して登録の説明を行っていただく、『ドナー登録説明員』（以下、説明員）が不足しており、今後、ドナー登録会が十分に行えない状況も懸念されます。

そこで県では、ドナー登録会で希望者に対して登録の説明を行っていただく説明員を募集します。

説明員の活動

- 主な活動場所は、献血併行型ドナー登録会を行う県内各地域のショッピングモール、官公庁、イベント会場、献血ルーム等です。
- 活動内容は、ドナー登録会場にてドナー登録希望者に対し説明を行います。
- 説明員としての活動時の事故等に備え、日本骨髄バンクで「ボランティア活動保険」に加入します。なお自己負担はありません。
- 活動場所、時間については、山形県赤十字血液センターが決定し、説明員としての活動には、日本骨髄バンクより活動費・交通費が支払われます。
- ※「ドナー登録説明員研修会」受講後に実地研修を実施し、説明員認定チェックを受けたのち、説明員として日本骨髄バンクから委嘱されます。



「ドナー登録説明員研修会」

開催日時：平成30年10月22日（月） 午後1時30分～午後4時

会 場：山形県庁12階 1201会議室（山形市松波2丁目8-1）

応募対象：山形県在住している18歳以上の方で、骨髄バンクに関心のある方
※医療に関する特別な知識は必要ありません。

内 容：

- 1・骨髄移植と骨髄バンクの現状について
- 2・ドナー登録会について
- 3・ドナー登録会における注意点について
- 4・説明業務について（実技）



申込期限：平成30年10月12日（金）

申込方法：応募申込書に必要事項を記入の上、FAX、メール、郵送いずれかの方法で下記「問い合わせ先」にお送りください。

問い合わせ先：山形県健康福祉部 地域医療対策課 地域医療対策担当
〒990-8570 山形市松波2丁目8-1
電話・023-630-2110 FAX・023-630-2301
Eメール・ychiikiiryoy@pref.yamagata.lg.jp

山形県健康福祉部 地域医療対策課
地域医療対策担当 行
FAX・023-630-2301
Eメール・ychiikiiryō@pref.yamagata.lg.jp

骨髓バンクボランティア

ドナー登録説明員研修会 応募申込書

申込期限: 10月12日(金)

氏名 (ふりがな)		
性別	男 ・ 女	
生年月日	大・昭・平 年 月 日 (歳)	
住所	〒 _____	
連絡先	電話番号※	
	Eメール	
自家用車による 活動場所までの移動	可 ・ 否	

※ 連絡先の電話番号は、平日昼間でも繋がる連絡先を記入してください。