

変異型クロイツフェルト・ヤコブ病対策を実施した場合の  
献血への影響及び対応について（案）

平成17年5月 医薬食品局

1 英国滞在歴による献血制限の影響調査

	英国滞在者献血 制限による減少 見込み率	4月以降の献血呼びかけ による献血者の増加率 ( )内は新規献血者の増加率	増減
全国	2.6%	10.2%(4.5%)	7.6%(1.9%)
東京	5.7%※	5.5%(2.1%)	△0.2%(△3.6%)

※ 東京は3月の調査では6.7%減の見込みであったが、4・5月の調査では5.7%に減少（アナウンス効果等）

※ 血液製剤の在庫については、4月7日が72%と最も低く、5月6日が213%と最も高かった（5月26日現在は177%である）

2 血液製剤の在庫の見込み

(1) 全国

英国滞在歴のある献血者を制限しても、献血への呼びかけを継続することにより、安定的に在庫を確保することが可能。

(2) 東京都

- ① 献血者への呼びかけを継続し、多くの人々に協力いただくことにより、5.7%減の影響を補う方向。
- ② ただし、4月の呼びかけにおいて、東京は新規献血者増が少なく（2.1%）、複数回献血者の増が確保できない場合、3.6%程度の献血者の減となり、在庫水準も季節的に厳しくなる可能性あり。

3 今後の対応

(1) 献血制限の開始

○平成17年6月1日から1980年～1996年までの間に英国に1日以上滞在した者の献血制限を実施。

○まれな血液型（ボンベイ型、Mk型、p型等）については、献血制限により輸血できないおそれが生じるため、当面、制限の対象とせず、これらの血液を輸血する場合は、医療機関と連携し十分なインフォームド・コンセントを行う。

○常に全国の在庫水準等を把握し、供給量が危機的状況に陥る状況を早期に捉え、問題が生じれば、英国滞在者の献血制限の内容を再検討する。

※ 英国滞在者に献血をご遠慮いただく際には、今回の措置の背景を十分に説明し、かつ、当面の措置であることを伝える必要がある。

(2) 今後の対策

○献血推進の呼びかけの継続

○適正使用の推進

○危機管理対応

・血液製剤の在庫水準低下時の危機管理対応

・東京地域における在庫欠品時の全国的血液製剤搬送

○少子高齢化社会に向けて献血に係る構造改革を推進

( 参 考 )

3月及び4月以降の調査（日本赤十字社）により得られた影響見込み

	調査地点	調査期間	英国滞在者献血制限による減少見込み
東京	東京	3月16～22日	6.7%
		4月19～22日	5.7%
		5月16～20日	
全国	東京、北海道、大阪、宮城、愛知、岡山、福岡	3月16～22日	3.6%
	大阪、北海道	4月19～22日	2.6%

※ 4月以降の数値は、献血呼びかけによるアナウンス効果等を踏まえたもの

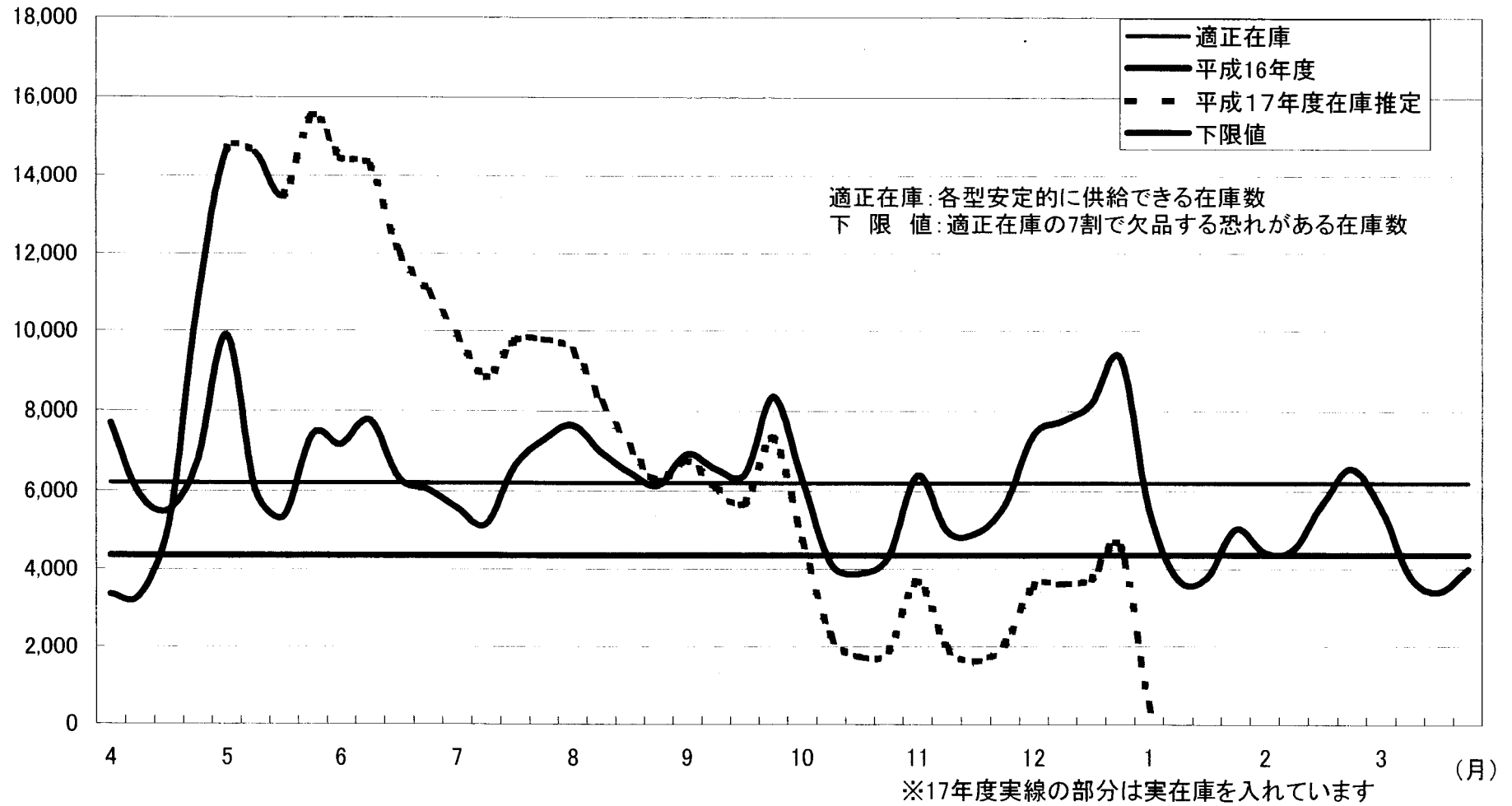
4月以降の献血呼びかけによる献血者の増加率

	調査地点	調査期間	対前年増加率※	対前年新規献血者増加率※
東京	東京	4月1～30日	5.5%	2.1%
		4月1～5月6日	6.8%	
東京以外	全国	4月1～30日	10.2%	4.5%
		4月1～5月6日	15.8%	

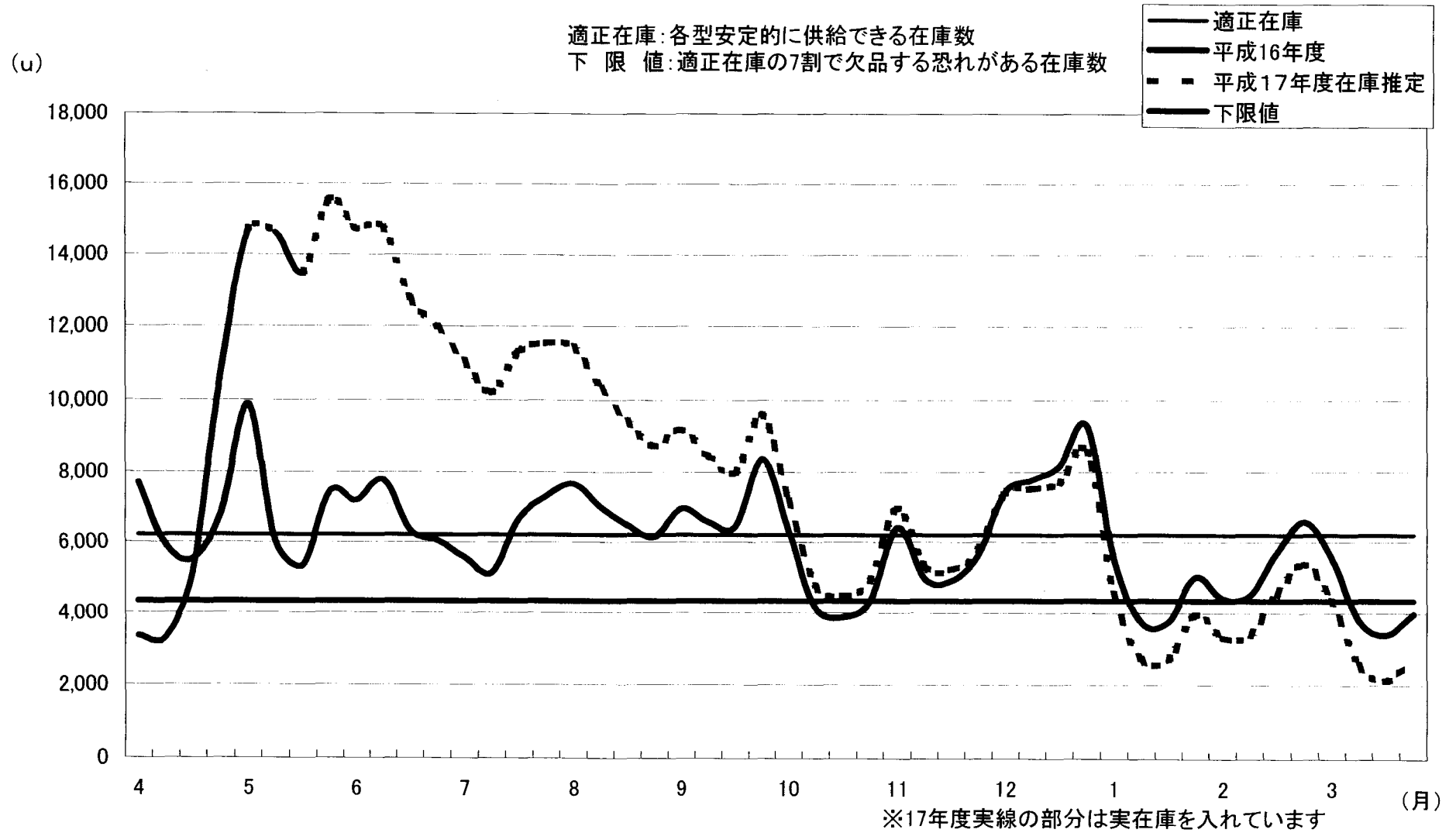
※ 前年同時期の献血者数を100%として計算

### 年度別赤血球在庫の推移(東京都内:英国渡航歴5.7%)

(u)



### 年度別赤血球在庫の推移(東京都内:英国渡航歴5.7-キャンペーン効果2.1%)



参考

## 英国滞在献血者数調査

調査期間 3/16～3/22

調査期間 4/19～4/22

調査期間 5/17～5/20

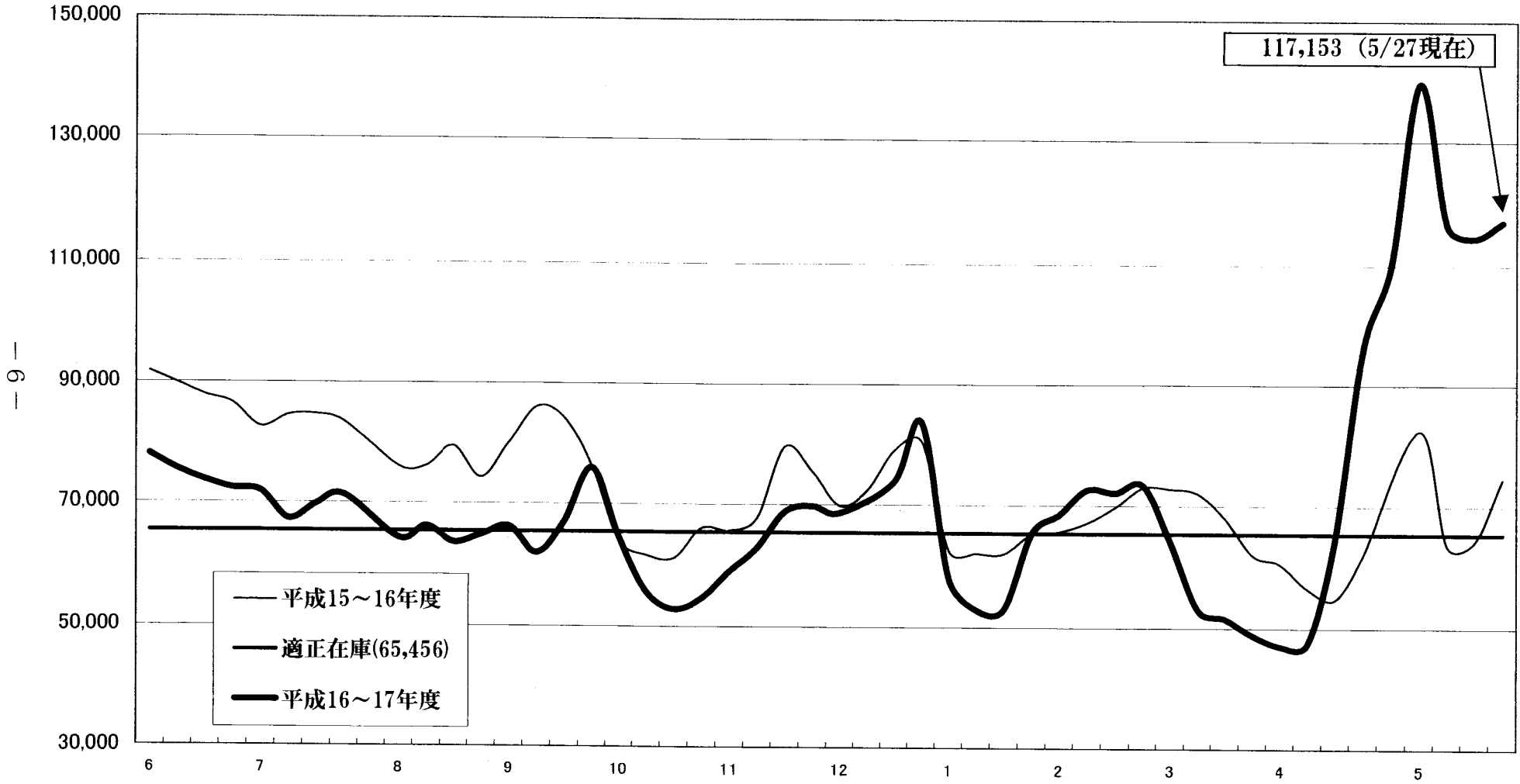
施設	調査対象	1日以上滞在	%
東京	7,118	477	6.7%
北海道	2,454	68	2.8%
大阪	8,102	292	3.6%
宮城	1,948	35	1.8%
愛知	6,337	112	1.8%
岡山	1,839	34	1.8%
福岡	3,391	105	3.1%
神奈川	3,541	132	3.7%
合計	34,730	1,255	3.6%

施設	調査対象	1日以上滞在	%
東京	8,406	483	5.7%
北海道	3,005	59	2.0%
大阪	7,304	212	2.9%
合計	10,309	271	2.6%

施設	調査対象	1日以上滞在	%
東京	8,622	490	5.7%
新規	1,443	73	5.1%
1年間の献血実績が1回	3,165	202	6.4%
1年間の献血実績が2回	1,924	114	5.9%
1年間の献血実績が3回	777	33	4.2%
1年間の献血実績が4回	326	16	4.9%
1年間の献血実績が5回以上	987	52	5.3%

# 年度別赤血球在庫の推移 (全国集計)

(u)



Main table with columns for Center Name, Blood Type, and Inventory Status (Normal, Actual, Difference, Inventory Rate) for various blood products across different regions.

まれ 血型 名称	A B O 型	R h 型	数 量
para-Bombay	B型	+	1
p	A型	+	11
-D-	O型	+	3
-D-	B型	+	2
Lu(a-b-)	O型	+	1
Ko	O型	+	6
Ge-	A型	+	1
Gy(a-)Hy-	O型	+	1
Fy(a-)	A型	-	4
Fy(a-)	A型	+	53
Fy(a-)	O型	-	2
Fy(a-)	O型	+	23
Fy(a-)	B型	-	2
Fy(a-)	B型	+	34
Fy(a-)	AB型	+	6
Di(b-)	A型	-	3
Di(b-)	A型	+	18
Di(b-)	O型	+	3
Di(b-)	B型	+	4
Jr(a-)	A型	+	110
Jr(a-)	O型	-	2
Jr(a-)	O型	+	121
Jr(a-)	B型	+	30
Jr(a-)	AB型	+	23

1
11
3
2
1
6
1
1
4
4
53
2
23
2
34
6
3
18
3
4
110
2
121
30
23

464

供給本数

平成16年4月1日～17年3月31日まで供給したFTRC関連



No.	まれな血液型	製剤名	計	A		O		B		AB	
				+	-	+	-	+	-	+	-
5	Bombay	FRC1	1	0	0	0	0	1	0	0	0
6	Bombay	4FRC2	11	0	0	10	0	1	0	0	0
7	para-Bombay	FRC1	55	28	0	4	0	16	0	7	0
8	para-Bombay	4FRC2	69	30	0	30	0	5	0	4	0
9	para-Bombay	IRFRC1	3	1	0	0	0	2	0	0	0
10	para-Bombay	IR4FRC2	4	3	0	0	0	1	0	0	0
11	Mk	FRC1	2	0	0	0	2	0	0	0	0
12	En(a-)	4FRC2	12	1	0	1	0	10	0	0	0
13	En(a-)&s-	4FRC2	2	0	0	0	0	2	0	0	0
14	Miv/Miv	4FRC2	5	5	0	0	0	0	0	0	0
15	Miv/Miv	IRFRC1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
16	S-s-U	4FRC2	7	0	0	0	7	0	0	0	0
17	p	FRC1	10	3	0	6	0	0	0	1	0
18	p	4FRC2	17	3	0	6	1	5	0	2	0
19	p	IRFRC1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
20	p	IR4FRC2	3	1	0	1	0	1	0	0	0
21	Pk	4FRC2	2	0	0	1	0	0	0	1	0
22	Rhnull	FRC1	2	0	2	0	0	0	0	0	0
23	Rhnull	4FRC2	11	0	11	0	0	0	0	0	0
24	Rhmod	4FRC2	2	0	1	0	1	0	0	0	0
25	-D-	FRC1	52	22	0	8	0	15	0	7	0
26	-D-	4FRC2	107	59	0	33	0	11	0	4	0
27	-D-	IRFRC1	8	3	0	2	0	2	0	1	0
28	-D-	IR4FRC2	9	6	0	1	0	1	0	1	0
29	-D-&Fy(a-)	FRC1	2	1	0	0	0	1	0	0	0
30	Lu(a-b-)	FRC1	36	4	0	8	7	15	0	2	0
31	Lu(a-b-)	4FRC2	111	37	0	24	3	33	6	8	0
32	Lu(a-b-)	IR4FRC2	9	2	0	3	0	3	1	0	0
33	Lu(a-b-)&Fy(a-)	4FRC2	4	0	0	4	0	0	0	0	0
34	Lu(a-b-)&Di(b-)	4FRC2	4	4	0	0	0	0	0	0	0
35	Ko	FRC1	60	27	0	19	0	3	0	11	0
36	Ko	4FRC2	135	39	0	31	0	46	0	19	0
37	Ko	IRFRC1	6	3	0	1	0	0	0	2	0
38	Ko	IR4FRC2	15	8	0	4	0	1	0	2	0
39	Ko&Kp(a-b-)	4FRC2	3	0	0	2	0	0	0	1	0
40	Ko&Fy(a-)	4FRC2	3	3	0	0	0	0	0	0	0
41	McLeod	FRC1	2	0	0	2	0	0	0	0	0
42	McLeod	4FRC2	34	14	0	2	0	16	0	2	0
43	McLeod	IRFRC1	1	0	0	1	0	0	0	0	0
44	McLeod	IR4FRC2	2	0	0	0	0	2	0	0	0
45	Fy(a-b-)	4FRC2	2	1	0	1	0	0	0	0	0
46	Fy(a-b-)	IR4FRC2	1	0	0	0	1	0	0	0	0
47	Jk(a-b-)	FRC1	25	9	0	7	0	1	0	8	0
48	Jk(a-b-)	4FRC2	42	16	0	12	1	4	1	8	0
49	Jk(a-b-)	IRFRC1	6	5	0	1	0	0	0	0	0
50	Jk(a-b-)	IR4FRC2	5	3	0	1	0	0	0	1	0
51	Jk(a-b-)&s-	IR4FRC2	2	0	0	0	0	2	0	0	0
52	I-	FRC1	9	1	0	0	0	4	0	4	0
53	I-	4FRC2	17	4	0	0	0	9	0	4	0
54	Ge-	FRC1	6	4	0	0	0	0	0	2	0
55	Ge-	4FRC2	35	5	0	6	0	23	0	1	0
56	Ge-	IR4FRC2	1	0	0	0	0	1	0	0	0
57	Lan-	FRC1	11	0	0	11	0	0	0	0	0
58	IFC-	4FRC2	2	2	0	0	0	0	0	0	0
59	Gy(a-)Hy-	FRC1	24	1	0	9	0	6	0	8	0
60	Gy(a-)Hy-	4FRC2	3	0	0	2	0	0	0	1	0
61	Gy(a-)Hy-&Fy(a-)	FRC1	2	0	0	2	0	0	0	0	0
62	Gy(a-)Hy-&Fy(a-)	4FRC2	4	0	0	4	0	0	0	0	0
63	Ok(a-)	FRC1	6	2	0	2	0	2	0	0	0
64	Ok(a-)	4FRC2	15	8	0	3	0	0	0	4	0

65	JMH-	FRC1	14	1	0	7	0	6	0	0	0
66	JMH-	4FRC2	23	1	0	18	0	4	0	0	0
67	Er(-)	FRC1	1	0	0	1	0	0	0	0	0
68	s-	FRC1	73	9	17	18	15	6	4	1	3
69	s-	4FRC2	220	21	33	54	63	9	15	11	14
70	s-	IRFRC1	2	0	0	0	1	0	0	1	0
71	s-	IR4FRC2	18	3	2	2	4	1	0	5	1
72	s-&Fy(a-)	FRC1	10	7	2	0	0	0	0	1	0
73	s-&Fy(a-)	4FRC2	26	8	0	1	16	1	0	0	0
74	s-&Fy(a-)	IR4FRC2	2	0	1	1	0	0	0	0	0
75	s-&Di(b-)	FRC1	5	2	0	2	1	0	0	0	0
76	s-&Di(b-)	4FRC2	13	1	0	9	0	0	0	3	0
77	s-&Di(b-)	IR4FRC2	2	1	0	0	0	0	0	1	0
78	s-&Jr(a-)	4FRC2	7	0	6	0	0	1	0	0	0
79	s-&Jr(a-)	IR4FRC2	2	2	0	0	0	0	0	0	0
80	Fy(a-)	FRC1	466	41	48	102	56	69	72	58	20
81	Fy(a-)	4FRC2	1,174	213	122	258	159	130	113	120	59
82	Fy(a-)	IRFRC1	14	2	1	2	3	1	1	3	1
83	Fy(a-)	IR4FRC2	80	24	7	13	12	6	6	7	5
84	Fy(a-)&Di(b-)	FRC1	21	1	0	17	1	1	0	1	0
85	Fy(a-)&Di(b-)	4FRC2	35	14	0	18	1	2	0	0	0
86	Fy(a-)&Di(b-)	IR4FRC2	3	2	0	1	0	0	0	0	0
87	Fy(a-)&Jr(a-)	FRC1	15	2	0	7	0	4	0	2	0
88	Fy(a-)&Jr(a-)	4FRC2	24	12	0	9	0	2	0	1	0
89	Fy(a-)&Jr(a-)	IRFRC1	2	0	0	1	0	0	0	1	0
90	Fy(a-)&Jr(a-)	IR4FRC2	3	0	0	3	0	0	0	0	0
91	Di(b-)	FRC1	302	81	11	94	16	56	15	28	1
92	Di(b-)	4FRC2	930	220	43	274	36	193	30	131	3
93	Di(b-)	IRFRC1	13	4	0	6	0	1	1	1	0
94	Di(b-)	IR4FRC2	58	14	2	26	2	8	1	5	0
95	Di(b-)&Jr(a-)	FRC1	2	2	0	0	0	0	0	0	0
96	Di(b-)&Jr(a-)	4FRC2	8	3	0	5	0	0	0	0	0
97	Di(b-)&Jr(a-)	IR4FRC2	1	1	0	0	0	0	0	0	0
98	Jr(a-)	FRC1	323	95	8	86	5	87	4	36	2
99	Jr(a-)	4FRC2	453	130	12	84	24	144	6	51	2
100	Jr(a-)	IRFRC1	46	15	0	14	0	8	0	9	0
101	Jr(a-)	IR4FRC2	101	38	2	19	0	28	0	14	0
合計			5533	1340	331	1417	438	1013	276	607	111

No.1.2.3.4は中間製剤データにまれな血型がはいっていないもの。

## 都内におけるvCJD献血制限による献血者減少対策について

### 1. 都内におけるvCJD献血制限（英国1日以上滞在）による献血者減少の試算

東京都内では、3月及び4月の献血者に対するアンケート調査で、3月は6.7%、4月は5.7%が1980年から1996年までの間、英国1日以上滞在された方が存在することが判明した。これを基に平成17年6月～平成18年3月までの献血者減少数平均6.2%で試算した。

### 2. 都内における献血者確保対策について

- (1) 需要に合わせて献血者の方に全血献血への協力をお願いする。また、年1回献血されている方に年間複数回の献血にご協力をお願いする。さらに、東京都をはじめ区市町村、血液センターの献血広報活動に加えて、献血協力団体のご協力により新規献血者の増加を図ることとする。

#### [具体的な対応策]

#### ①既献血者への対応

既献血者に対し、vCJDによる献血制限とそれに伴う献血者減少による血液不足の可能性を周知し、年間複数回献血の協力をDM（ダイレクト・メール）にて行う。

#### ②携帯メールクラブ登録者への周知及び新規登録者の促進

携帯メールクラブ登録者に対し、vCJDによる献血制限とそれに伴う献血者減少による血液不足の可能性を周知し、今後血液不足時にさらなる協力と年間複数回献血の協力を携帯メールにて行う。

- ・携帯メールクラブ登録者13,500人（平成17.4.1現在）

#### ③携帯メールクラブ登録者増加のため、キャンペーンの実施により血液不足時の緊急要請者の増加を図る。

#### ④東京都広報の活用（東京都の対応）

以下の広報媒体を活用し、vCJDによる献血制限とそれに伴う献血者減少による血液不足の可能性を周知し、献血の協力を行う。

- ・東京都提供TV・ラジオにて広報
- ・東京都ホームページにリンク掲載
- ・「広報東京」に毎号記事掲載
- ・東京都各局の広報紙に掲載
- ・都保健所ホームページに掲載
- ・ポスターを作製し、地方行政関係機関等に掲示する。

#### ⑤各地域広報の活用（区市町村の対応）

- ・『携帯メールクラブ』募集キャンペーンの広報活動

今後血液不足時にさらなる協力と年間複数回献血の推進のために「携帯メールクラブ」を推進する。各区市町村地域広報にてPRの掲載協力をお願いする。

⑥コミュニティFM局を利用した広報活動（血液センター）

都内コミュニティFM10局とタイアップし、血液製剤在庫状況により、緊急の献血協力依頼を行う。

⑦確保予定人数

・約17,000人

⑧内訳

- ・原料血漿確保の確保状況あわせて全血献血への協力  
104,456人（平成16年度血漿成分献血者）のうち6%→6,257人
- ・年間複数回献血の促進  
133,725人（献血ルームで年間1回の献血者）×5%×2回→6,686人
- ・新規献血者の促進  
行政、日赤等による広報活動、イベントによる効果 1%→4,069人

(2) 献血ルームにおける受入体制の強化

①実施献血ルーム

- ・「有楽町献血ルーム」
- ・「献血ルーム・ぶらっと」（池袋）

②受付時間

- ・現行 10:00 ~ 12:45 14:00 ~ 17:45
- ・変更 10:00 ~ (昼休憩なし) ~ 18:30
- ・1日:120分間の受入時間拡大

③確保予定人数

- ・約10,000人

# 日本赤十字社の献血及び在庫量の情報管理と危機管理対応について（案）

## 1 危機管理対応の考え方

- (1) 平成 15 年 7 月 30 日に施行された「安全な血液製剤の安定供給の確保等に関する法律」に基づき、輸血用血液製剤の不足が発生することがないように献血者数及び輸血用血液製剤の型別在庫量のモニター等を綿密に行い、全国における輸血用血液製剤の安定供給監視体制を構築する。
- (2) 在庫状況に不足が生じた場合あるいは予測された場合に、それぞれの状況に応じた対応を以下に定め、国、都道府県、日本赤十字社が連携し輸血用血液製剤の不足時における危機的状況を未然に回避するものである。
- (3) 英国滞在者に対する制限の実施後は、東京都でより局地的な在庫不足が発生することが予測され、その危機管理は喫緊の課題である。

## 2 危機管理の危険水準について

### (1) 適正在庫の考え方

センター毎の適正在庫は、全国的に統一した水準とするため、過去 1 年間の平日の平均の一日需要量の 3 日分を目安とする。

※ 適正在庫に関する対応の他、個々の医療機関において発生した供給問題についての情報を各センターで受け入れる窓口を整備するとともに、知り得た場合は、各センターは早急に各基幹センター、本社献血推進本部（本社血液事業本部）に情報提供するものとする。

### (2) 各センター・レベルで各血液センターの各血液型別の在庫が適正在庫の 85%～70%の場合

- ・ 移動採血車が巡回する市町村及び事業所へ在庫状況を基に電話等で事前に献血を依頼
- ・ 移動採血車や献血ルームに職員を配置し、近隣事業所等への呼びかけ強化
- ・ 400 mL 献血者を対象にダイレクトメールの発送
- ・ 採血施設に看板、ポスター等の掲示
- ・ 医療機関に対し、医療機関在庫の縮減依頼
- ・ その他献血確保に有効な対策

### (3) 各センター・レベルでの注意報水準（2日分程度の在庫）

- ① 各センターの各血液型別の在庫が、適正在庫の 70%割れを起こした段階（第一段階）（早急に回復する見込みがなく、70%割れを起こす恐れのある段階を含む）
- ② さらに、週末を超えて、月曜日の段階で、前週の月曜日の在庫水準を下回った場合（第二段階）

#### ＜第一段階＞

- ・ 各センターから各都道府県に協力支援依頼
- ・ 基幹センター及び本社献血推進本部（本社血液事業本部）への連絡
- ・ 固定採血施設の受付時間の延長
- ・ 各センターHPにて呼びかけ・献血受入れ情報の提供
- ・ その他献血確保に有効な対策

#### ＜第二段階＞

- ・ 新規の事業所への集団献血の依頼及び確保（自治体と協力）
- ・ 各センターから県内における警戒情報（注意報）及び呼びかけに関する新聞、ラジオ、テレビ・スポットの放送依頼（都道府県に協力要請）。
- ・ 登録事業所での集団献血計画以外の追加的献血の依頼及び確保（自治体と協力）
- ・ 登録者への依頼
- ・ 移動採血車の巡回の依頼
- ・ 移動採血車・ルームへの職員の配置、近隣事業所への呼びかけ強化
- ・ 各協力団体に電話で協力依頼
- ・ 地域間での需給調整の依頼
- ・ その他献血確保に有効な対策

#### ＜第二段階の対応でも効果が見られない場合＞

- ・ 以下の警報水準の対応準備
- ・ 本社献血推進本部（本社血液事業本部）への連絡

#### (4) 各センター・レベルでの警報水準（東京都を除く）（1. 5日分程度の在庫）

- ① 各センターの各血液型別の在庫が、適正在庫の 50%割れを起こした段階（第一段階）（早急に回復する見込みがなく、50%割れを起こす恐れのある段階を含む）
- ② さらに、週末を超えて、月曜日の段階で、前週の月曜日の在庫水準を下回った場合（第二段階）

#### ＜第一段階＞

- ・ 各センターから各都道府県に協力支援依頼
- ・ 基幹センター及び本社献血推進本部（本社血液事業本部）への連絡

- ・ 移動採血車での受付時間延長
- ・ 移動採血車の増車
- ・ 固定施設の休日稼働
- ・ 各センターHPにて呼びかけ・献血受入れ情報の提供
- ・ その他献血確保に有効な対策

#### ＜第二段階＞

- ・ 各センターから県内における警戒情報（警報）及び呼びかけに関する新聞、ラジオ、テレビ・スポットの放送依頼（都道府県に協力要請）
- ・ 大規模新規事業所への献血要請
- ・ 取引関連企業への協力要請
- ・ その他献血確保に有効な対策等

### (5) 東京都センターでの警報水準（2日分の在庫以下）

- ① 東京都センターの各血液型別の在庫が、適正在庫の60%割れを起こした段階（第一段階）（早急に回復する見込みがなく、60%割れを起こす恐れのある段階を含む）
- ② さらに、週末を超えて、月曜日の段階で、前週の月曜日の在庫水準を下回った場合（第二段階）

上記(2)(3)(4)の対応に加え、

#### ＜第一段階＞

- ・ 各センターHPにて呼びかけ・献血受入れ情報の提供
- ・ その他献血確保に有効な対策

#### ＜第二段階＞

- ・ 東京都センターから都内（首都圏）における警戒情報（警報）及び呼びかけに関する新聞、ラジオ、テレビ・スポットの放送依頼（都に協力要請）
- ・ 本社献血推進本部（本社血液事業本部）から公共・民間放送局の全国ネットでの警戒情報（警報）及び呼びかけに関するラジオ、テレビ・スポットの放送依頼（国との協力）。
- ・ 東京都センターから、本社献血推進本部（本社血液事業本部）、東京都、その他関係団体等へ協力（支援）依頼
- ・ その他献血確保に有効な対策

### (6) 全国レベルでの注意報水準（2日分程度の在庫）

全国の各血液型別の在庫が、全国平均して適正在庫の70%割れが発生した時点（早急に回復する見込みがなく、70%割れを起こす恐れのある段階を含む）

(2)、(3)、(4)の対応に加えて以下の対応を行う。

- ・ 各センターの状況をとりまとめ、本社献血推進本部（本社血液事業本部）からすみやかに国に協力（支援）依頼
- ・ 本社献血推進本部（本社血液事業本部）から、公共・民間放送局の全国ネットでの警戒情報（注意報）及び呼びかけに関するラジオ、テレビ・スポットの放送の依頼（国と協力）
- ・ その他献血確保に有効な対策

### **(7) 全国レベルでの警報水準（2日分の在庫以下）**

全国の各血液型別の在庫が、平均して適正在庫の60%割れが発生した時点。  
（早急に回復する見込みがなく、60%割れを起こす恐れのある段階を含む）

- ・ 本社献血推進本部（本社血液事業本部）から、公共・民間放送局の全国ネットでの警戒情報（警報）及び呼びかけに関するラジオ、テレビ・スポットの放送の依頼（国と協力）

※ 血小板については、各血液センターが供給状況を把握し、その状況を基幹センター・本社血液事業本部に報告するとともに、体制整備（登録者の確保等）を行う。

## **3 危機管理体制**

### **(1) 日本赤十字社献血推進本部と厚生労働省献血推進本部の役割**

- ① 厚生労働省及び日本赤十字社それぞれの献血推進本部は、それぞれの指揮系統や連携関係において、できる限りの献血推進措置を実施することとする。その上で、日本赤十字社献血推進本部と厚生労働省献血推進本部は密に連携して、措置を推進することとする。
- ② 日本赤十字社献血推進本部は、毎日全国各センターの在庫状況について、厚労省本部に連絡する。
- ③ 日本赤十字社献血推進本部は、各センターの在庫状況の危険水準に係る注意・警報に係る情報を入手次第、厚労省本部に連絡する。
- ④ マスコミに対する全国的な影響のある注意・警報情報の提供について、厚生労働省及び日本赤十字社の各献血推進本部が協力して働きかけることとする。

### **(2) 日本赤十字社献血推進本部の対応**

- ① 地域毎の在庫状況のモニター
- ② 厚生労働省推進本部への適時連絡（定期毎日及び緊急時）
- ③ 各都道府県と各センターの協力活動に関する支援（各センターと都道府県との在庫状況の提供作業）



- ④ 地域各センターに対する献血推進等の指示
- ⑤ 地域間、全国での血液の緊急融通体制の確保及び融通の指示
- ⑥ 各センターからの呼びかけ等の協力要請に関する調整
- ⑦ 各センターにおける医療機関からの供給問題情報窓口の設置

## 厚生労働省・献血推進本部 危機管理対応（案）

### 1 対応の目的

- (1) 血液製剤による変異型クロイツフェルト・ヤコブ病（vCJD）の伝播防止のための献血制限において、輸血用血液製剤の在庫状況を踏まえ、国は、日本赤十字社及び各都道府県と連携して、国民の医療に支障を来さないための危機管理対応策を講ずる。
- (2) 在庫状況に不足が生じた場合あるいは予測された場合に、国は、危険水準を勘案し、日本赤十字社が実施する危機管理対応と連携した献血推進措置を図るものとする。

### 2 対応の考え方

- (1) 適正在庫  
各日本赤十字社血液センター（以下「センター」とする）毎に設定することとし、適正在庫は、過去1年間の平日の一日需要量の3日分を目安とする。
- (2) 危険水準  
センターにおける各血液型別在庫量と適正在庫の比率を元に、地域レベルと全国レベルでの実態を踏まえ、日本赤十字社が発する危険水準に応じて、国は必要な措置を講ずる。
- (3) 国の役割
  - ① 都道府県毎の全センターにおける在庫水準を日々全国的に把握する。
  - ② 日本赤十字社が行う地域レベルでの対応を監督する。
  - ③ 全国レベル及び東京都における危険水準対応について、日本赤十字社と連携して実施する。

### 3 国が行う危機管理対応の内容

- (1) 情報の把握と危機管理の事態の掌握
  - ① 日赤本部からの全国の在庫状況の連絡及び事態の把握
  - ② 危険水準にあるセンターに対する日本赤十字社の対応の確認
  - ③ 地域間調整等の状況の把握

- ④ 警戒レベルに応じた本部会議の招集
- (2) 日本赤十字社が行う対応について、各都道府県及び医師会（医療機関）、企業団体、報道機関等に対し、予め協力を要請
- (3) 全国の各血液型別の在庫が、全国平均して適正在庫の70%割れが発生した場合（2日分程度の在庫）（早急に回復する見込みがなく、70%割れを起こす恐れのある段階を含む）
- ①全国ネットでの公共、民間放送局での警戒情報（注意報）及び呼びかけに関するラジオ、テレビ・スポットの放送依頼（日本赤十字社と協力）
  - ②全都道府県に対する情報提供と協力要請
  - ③大規模事業所の経済団体、省内、各省庁への献血の協力要請
  - ④厚生労働省HPでの警戒情報（注意報）の提供
- (4) 全国の各血液型別の在庫が、全国平均して適正在庫の60%割れが発生した場合（1.5日分程度の在庫）（早急に回復する見込みがなく、60%割れを起こす恐れのある段階を含む）
- ①全国ネットでの公共、民間放送局での警戒情報（警報）及び呼びかけに関するラジオ、テレビ・スポットの放送依頼（日本赤十字社と協力）
  - ②大都市圏における緊急アピール等、イベントの実施（日本赤十字社と協力）
  - ③全都道府県、政令市に対する協力要請
  - ④大規模事業所の経済団体、省内、各省庁への献血の協力要請
  - ⑤厚生労働省HPでの警戒情報（警報）の提供
- (5) 東京都センターの各血液型別の在庫が、適正在庫の60%割れを起こし（早急に回復する見込みがなく、60%割れを起こす恐れのある段階を含む）かつ、週末を超えた月曜日の段階で、前週の月曜日の在庫水準を下回った場合
- ①全国ネットでの公共、民間放送局での警戒情報（警報）及び呼びかけに関するラジオ、テレビ・スポットの放送依頼（東京都、日本赤十字社と協力）
  - ②大都市圏における緊急アピール等、イベントの実施（東京都、日本赤十字社と協力）
  - ③全都道府県、政令市、市町村に対する協力要請
  - ④大規模事業所の経済団体、東京地区の経済団体等への協力要請
- (6) 上記（4）、（5）でも効果がない場合
- ①東京都センターに搬送できる各ブロック毎の血液製剤量を確認し、搬送準備をさせるよう指導
  - ②献血制限対策の実施方法の見直しの検討（審議会の開催等を含む。）

なお、上記以外の地域レベルでの対応についても、緊急性等から必要があると認められた場合には、国は直接的に献血確保に有効な対策を講ずるものとする。

## 危機管理対応(案)

	各センター(地方)レベル				全国レベル	
	注意報		警報		注意報(70%) (在庫2日)	警報(60%) (在庫2日未満)
	第1段階(70%) (在庫2日)	第2段階 (次週の月曜日在庫水準低下)	第1段階(50%) (在庫1.5日以下) * 東京都は60%	第2段階 (次週の月曜日在庫水準低下)		
日本赤十字社	<ul style="list-style-type: none"> <li>○都道府県に協力依頼</li> <li>○採血施設の受付延長</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○地方ネットでの注意報</li> <li>○追加献血の依頼(登録事業所)</li> <li>○地域間の需給調整</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○固定施設の休日稼働</li> <li>○受付の延長(移動採血車)</li> </ul> <p>&lt;東京都の場合&gt; ○各センターHPで呼びかけ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○地方ネットでの警報</li> <li>○大規模事業所への献血要請</li> </ul> <p>&lt;東京都の場合&gt; ○全国ネットでの警報</p>	○全国ネットでの注意報	○全国ネットでの警報
厚生労働省	(状況把握及び関係都道府県への協力要請)	(状況把握及び関係都道府県への協力要請)	(状況把握及び関係都道府県への協力要請)	<p>&lt;東京都の場合&gt; ○全国ネットでの警報</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○大都市圏での緊急アピール等</li> <li>○全都道府県等へ協力要請</li> <li>○経済団体、各省庁等へ献血要請</li> </ul> <p>(効果がない場合) ○各ブロックから都センターへの血液製剤搬送指導 ○対策の実施方法見直し検討</p>	○全国ネットでの注意報 ○全都道府県へ協力要請 ○経済団体、各省庁等へ献血要請	○全国ネットでの警報 ○大都市圏での緊急アピール等 ○全都道府県等へ協力要請 ○経済団体、各省庁等へ献血要請

\* ( )内の% :適正在庫(過去1年間の平均1日需要量の3日分)に対する実在庫の割合(各血液型別)