

注意事項

① 血液型検査施行ニ就テ

(總務部)

血液型検査ハ素ル三月初旬ヨリ第一回ヲ開始シ遂次全従業員ニ対シ施行スルヲ以テ關係長匠長ハ所屬従業員ニ左記事項ヲ周知徹底セシムルト共ニ必ズ期間中出頭受檢セシムル様ヲ配相成度

尚期間中本検査ヲ受ケ分ザル者アルトモハ回ヲ更メテ検査施行ヲ要スルヲ以テ従業員ハ一人残ラズ検査スル様ヲ注意セラル度

記

一 目的 銃後第一線ニ活動スル全従業員ノ健康ニ關シテ血液型ヲ検査シ防空

救護ノ方ニ万全ヲ期シ人命救助ニ貢獻スルニ在リ

一 理由 戰時ノ要ニ應ジテ今日吾等ハ本土空襲ヲ覚悟シ外傷出血亡血ト爆風ノ

「シ」ニハ何レモ輸血ガ必要ナリ血液型検査コソハ自ラノ生命ヲ護リ他ヲ

救フ戰時下隣保愛ヲ示スニ在リ

ベルリン市ノ爆撃ノ例ニ依リバ死者ノ一ノハ外傷出血亡血ト爆風ノシヨ

ックニ依ルモノナリ輸血ガ必要ナリ輸血ハ救命ノ唯一ノ道デアル

コノ際血液型ヲ服裝ニ明記シテバ救護ノ医師ハ時ヲ移サズ人命ヲ救ヒ得ル

處置ガ為サレリデアル

一 施行期 日並ニ實施要領

検査ハ三月初旬ヨリ沿線診療所又ハ特ニ指定スル医師ニ依リ検査区域ヲ定メ

開始豫定トシモ標準血清ハ人ノ血液ヨリ作レルモノナリ一時ニ多量購入ヲ

許サズ且変性スル怖アル爲一斉ニ開始スルヲ不適當ト認メ從ッテ實施ハ重点

的ニ施行ス

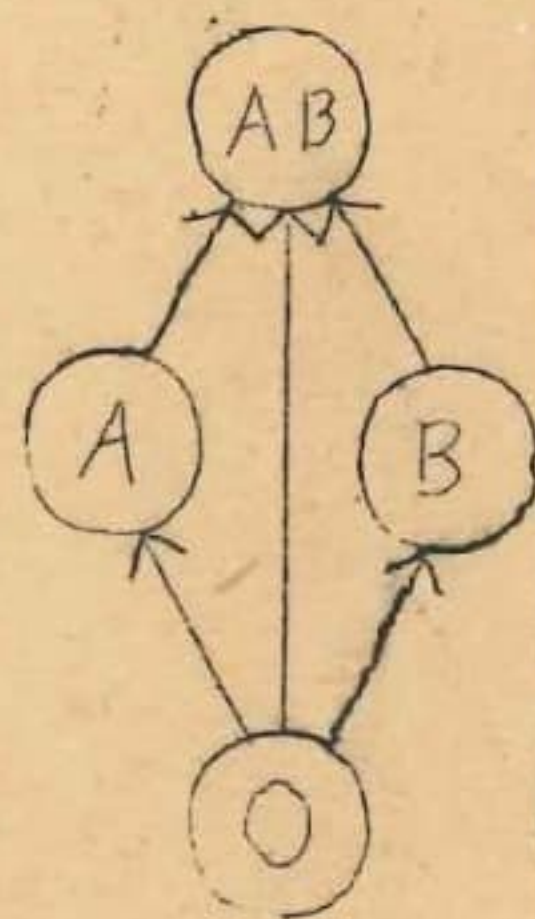
尚實施ニ當リテハ其ノ都度施行日程ヲ社報又ハ其ノ他ノ方法ヲ以テ発表ス

一 受檢者

一 受檢者ハ東武鉄道ニ勤務スル男女全従業員トス

二 受檢者ハ長匠長ヨリ様式第一號「血液型検査依頼書」ヲ交付ヲ受ケ指

(二) 血液型・輸血関係



備考、血液中梅毒、マラリヤ、回厥熱、其他血液中ニ潜在セル病菌等ハ病
原体ノ持主ヨリノ輸血ハ避ケンバナラヌ

一 其他

(一) 受検者ハ検査當リテハ医師ノ指示ニ從ヒ他ニ迷惑ヲ及ボサブル様靜肅

ニ受検スルコト

(二) 本社報ハ再発表セザルニ付保存セラレ度

様式第三號

血液型報告書

様式第四號

血液型検査不参届

一 受検者氏名

年 月 日生

一 職 名

一 前ニ検査シ受ケタル場所

一 血液型

型

一 検査年月日 年 月 日

右ノ通り相違無之候也

昭和十九年 月 日

提出者氏名

勤務地名

長主任氏名

東武鉄道人事課 奥田三郎 殿
保健掛長

(印) (印)

一 理由

一 受検ニ罹ル予定年月日 年 月 日

右理由ニ依リ此段届出ニ及候

昭和十九年 月 日

提出者氏名

勤務地名

長主任氏名

保健掛長 殿

(印) (印)

様式第五號

横 3 種		本人
(例)		刑士
A	B	
年 月 日		検査年月日
AB A B O		
--- 駅		勤先氏名
鈴木 清		

縫付位置

第一、第二、第三、第四、第五、第六、第七、第八、第九、第十、第十一、第十二、第十三、第十四、第十五、第十六、第十七、第十八、第十九、第二十、第二十一、第二十二、第二十三、第二十四、第二十五、第二十六、第二十七、第二十八、第二十九、第三十、第三十一、第三十二、第三十三、第三十四、第三十五、第三十六、第三十七、第三十八、第三十九、第四十、第四十一、第四十二、第四十三、第四十四、第四十五、第四十六、第四十七、第四十八、第四十九、第五十、第五十一、第五十二、第五十三、第五十四、第五十五、第五十六、第五十七、第五十八、第五十九、第六十、第六十一、第六十二、第六十三、第六十四、第六十五、第六十六、第六十七、第六十八、第六十九、第七十、第七十一、第七十二、第七十三、第七十四、第七十五、第七十六、第七十七、第七十八、第七十九、第八十、第八十一、第八十二、第八十三、第八十四、第八十五、第八十六、第八十七、第八十八、第八十九、第九十、第九十一、第九十二、第九十三、第九十四、第九十五、第九十六、第九十七、第九十八、第九十九、第一百

縦 五 種