

令和2年度 トラック運転者等の睡眠時無呼吸症候群（SAS） スクリーニング検査助成について

1. 対象事業者 会費未納がない会員事業者とする。
2. 助成対象 以下の期間に千葉県内の営業所に勤務する運転手及び荷役手が、指定検査機関でSASスクリーニング検査を受けたものとする。
○千葉県トラック協会…令和2年3月1日～令和3年2月末日
○全日本トラック協会…令和2年4月1日～令和3年2月末日

No	指定検査機関	住所	TEL	FAX
1	NPO法人 睡眠健康研究所	東京都世田谷区羽根木1-25-16	03-5355-9941	03-5355-9956
2	NPO法人 ヘルスケアネットワーク	東京都千代田区神田小川町1-3-1NB F小川町ビルディング4階 (一社)特定保健指導推進専門医 ネットワーク事務局内	03-3295-1271	03-3295-1274
		大阪府大阪市城東区鳴野西2-11-2 大阪府トラック総合会館3階	06-6965-3666	06-6965-5261
3	一般財団法人 運輸・交通SAS対策支援センター	東京都新宿区四谷3-2-5全日本トラック総合会館2階	03-3359-9010	03-3356-5454
4	ゆりの木クリニック	千葉県千葉市中央区東千葉1-13-9	043-290-1700	043-290-1701
5	医療法人社団 圭春会 小張総合病院	千葉県野田市横内29-1	04-7124-7427	04-7124-7017
6	轟健康クリニック	千葉市中央区汐見丘町23-1	043-203-6664	043-203-6820

3. 助成対象検査 以下の検査を受診したものとする。
(1)第1次検査(簡易アンケートによるチェック、解析、判定)
(2)第2次検査(パルスオキシメーター等による簡易スクリーニング検査)
※SASの治療は対象外
4. 事前申込 申込受付期間：令和2年6月1日～令和2年12月28日必着
(全てA4サイズで作成)
上記の期間内に、以下の書類一式を提出すること。
(1)様式1-1「SASスクリーニング検査事前申込書」
(2)Gマーク認定書のコピー(千葉県内の営業所で取得している場合)
※但し、当該年度の予算に達した時点で申請受付を予告なく終了する。
5. 検査申込 事前申込後にお渡しする、以下の書類に必要事項を記入し、指定検査機関へ申込、検査を受診する。
(1)様式1-2「スクリーニング検査申込書兼委任状」
6. 実績報告 申請受付期間：令和3年3月5日必着
(全てA4サイズで作成)
上記の期間内に、以下の書類一式を提出すること。
(1)様式1-3「SASスクリーニング検査助成実績報告書」
(2)領収書・インターネットバンクの振込結果等のコピー
7. 助成人数 当該年度上期の会費請求台数(被牽引車を除く)までとし、上限100名

8. 助成金額 一人当たり、以下の金額とする。

	千葉県トラック協会	全日本トラック協会
助成金額	検査費用の1/2、上限1,500円	検査費用の1/2、上限2,500円

全日本トラック協会の助成枠が超過した場合は、
千葉県内の認可営業所でGマークを取得していれば、
その分を千葉県トラック協会が助成をする。

【事前申請から助成申請までの流れ】

