

大ト協第45号
2019年5月

各 位

一般社団法人大阪府トラック協会
会 長 辻 卓 史

2019年度 トラック運転者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（ご案内）

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は、当協会運営に格別のご理解とご協力を賜り、誠にありがとうございます。

さて、当協会では、トラック運転者の睡眠時無呼吸症候群（SAS）対策として、患者の早期発見と適切な治療を促し、健康起因事故防止及び労働災害事故防止に寄与することを目的として、SASスクリーニング検査費用の一部を助成いたします。

つきましては、運転者の健康と安全の向上のため、ぜひこの機会に受診いただきますようお願い申し上げます。

記

1. 募集期間

2019年4月1日（月）～2020年2月28日（金）

※上記期間に申請書類が大ト協に必着のもの

※助成予算枠に達した時点で受付を終了させていただきます

2. 助成対象の検査

2019年4月1日以降に受けられたSASスクリーニング検査のうち、健康保険適用外である次に掲げる検査とします。

- ・第1次検査…簡易アンケートによるチェック、解析、判定
- ・第2次検査…簡易スクリーニング検査

3. 助成金額

①第1次検査及び第2次検査を同時に実施している場合

合計費用の1/2、かつ上限2,500円/人

②第1次検査及び第2次検査を別に実施している場合

第1次検査費用の1/2、かつ上限 500円/人

第2次検査費用の1/2、かつ上限2,000円/人

4. 助成対象

大阪府下の事業所に在籍する営業用貨物車両の運転者

※お一人様につき、年度内に一度限りの助成とさせていただきます

5. 検査受診～助成申請～アンケート提出の流れ

(1) 全ト協もしくは大ト協の指定する、検査・医療機関（次頁参照）のいずれかに事前に電話で検査予約を取り、(様式1-2)スクリーニング検査申込書兼委任状の正本を各機関へ提出後、受診してください。

指定外の機関で受診を希望される場合は、大ト協がその機関を指定検査・医療機関に登録した後、受診が可能となりますので、必ず受診前に大ト協 交通・環境部までお問合せください。

受診後にご連絡をいただいた場合は、助成を受けられませんのでご注意ください。

(2) 検査後、費用を支払い、必要書類（下記の6. 参照）を添えて大ト協まで助成申請をしてください。

(3) 検査結果をもとに、要精密検査となった人数や治療状況等を確認していただいてから、(様式1-5)スクリーニング検査結果状況等の報告及びアンケート(全2枚)を、全日本トラック協会へFAX(03-3354-1019)またはメール(sas-josei@jta.or.jp)でお送りください。

※大ト協への報告は不要です。

※報告期限は設けておりませんので、必ずご提出ください。

6. 助成申請必要書類（郵送可）

① (様式1-3) 2019年度 SAS スクリーニング検査助成金申請書

② (様式2) 暴力団排除の誓約書

※2019年度中に、他の助成事業で提出済の場合は不要です。

③ 検査・医療機関の請求書（写）および検査費用明細書（写）

※ 両方とも必要です。

④ 領収証（写）

※ 振込明細書等（写）も可（支払元・振込先・金額が明記されていること）

※領収証、振込明細書等（写）は、切り貼りや修正があるものは認められません。

7. その他

・記入の訂正は、修正液等を使用せず、二重線で消した上から書き直してください。

・申請前に、各社にて申請書類のコピーをお取りください。

全ト協指定 検査・医療機関

- NPO法人 ヘルスケアネットワーク
〒536-0014 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
TEL:(06)6965-3666
- NPO法人 睡眠健康研究所
〒156-0042 東京都世田谷区羽根木1-25-16
TEL:(03)5355-9941
- 一般財団法人 運輸・交通SAS対策支援センター
〒160-0004 東京都新宿区四谷3-2-5 全日本トラック総合会館2階
TEL:(03)3359-9010

大ト協指定 検査・医療機関

- 医療法人徳洲会 野崎徳洲会病院
〒574-0074 大東市谷川2-10-50
TEL:(072)874-1641
- たなか睡眠クリニック
〒600-8006 京都市下京区四条通柳馬場西入立売中之町99 四条SETビル5階
TEL:(075)257-1287
- 医療法人医誠会 医誠会病院
〒533-0022 大阪市東淀川区菅原6-2-25
TEL:(06)6326-1121
- 医療法人医誠会 摂津医誠会病院
〒566-0021 大阪府摂津市南千里丘1-32
TEL:(06)6319-0531
- 医療法人正幸会 正幸会病院
〒571-0055 大阪府門真市中町11-54
TEL:(06)6905-8833

(助成金申請先ならびにお問合せ先)

〒536-0014 大阪市城東区鳴野西2-11-2

(一社)大阪府トラック協会 交通・環境部

TEL:(06)6965-4033 FAX:(06)6965-4029