

会 員 殿

(公社)和歌山県トラック協会
会 長 阪本 享三

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 助成事業の実施について（助成金のご案内）

謹啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、当協会では昨年度に引き続き全日本トラック協会と連携して、睡眠時無呼吸症候群のスクリーニング検査を実施した際、費用の助成を行うこととなりましたので、従業員各位の健康管理にご活用頂きますようご案内致します。

また、会員の皆様方に広く利用していただく為、一会員様当たりの助成限度を設けておりますのでご理解とご協力をお願いいたします。

記

1. 助 成 期 間 令和7年4月1日～令和8年2月27日（申込締切12月末）
2. 助 成 金 額 第一次・第二次検査費用（上限5,000円/人、再検査は対象外）
 内訳 全ト協助成金 上記検査費用の半額 上限2,500円
 和ト協助成金 同 上
 ただし予算の関係上、助成期間内であっても締切の場合があります。
 ※国からの補助金が交付されたスクリーニング検査に対しては対象外とする。
3. 助 成 限 度 1会員あたり20人
4. 助 成 対 象 者 （公社）和歌山県トラック協会々員事業所のドライバー等
5. 指定医療機関 「NPO法人 睡眠健康研究所」
 〒156-0041 東京都世田谷区大原2-15-15
 TEL（03）5355-9941 FAX（03）5355-9956
 URL：<http://sleep.umin.jp/>

 「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 FAX（06）6965-5261
 URL：<https://sas.ochis-net.jp/>

 「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 FAX（03）3356-5454
 URL：<https://www.sas-support.or.jp/>

（上記指定医療機関以外での助成は行いません。）

6. 申 請 方 法

①申込み

- ・和歌山県トラック協会へ事前に人数枠を確認の上「検査事前申込書」(様式1-1)を提出して下さい。
- ・受理されたら、「NPO法人 睡眠健康研究所」又は「NPO法人 ヘルスケアネットワーク」又は「一般財団法人 運輸・交通SAS対策支援センター」(以下、検査機関という。)に各社で予約して下さい。

②検査の実施

- ・予約したあと、「検査申込書兼委任状」(様式1-2)に必要な事項を記入して検査機関に提出します。その際に、写しを取って、保管をしておいて下さい。
- ・検査費を検査機関に支払い、検査費明細書・領収書を取り保管しておいて下さい。
- ・検査機器が検査機関より宅配便等で送付されます。検査機器は精密機器ですので取扱いには充分注意して下さい。
- ・事業者は検査を受ける方々(受診者)に、取扱い方法をよく説明してから1機ずつ渡し、自宅等で一晚検査をしていただき、検査終了後、すみやかに機器を検査機関に返却して下さい。
- ・返却のあと、検査機関より診断結果が受診者毎に封書で一括して事業者に送付されます。個人情報保護法を厳守してくださいますようお願いします。

③助成金の請求

- ・「検査実績報告書」(様式1-3)を和歌山県トラック協会に提出します。
(検査機関の「検査費明細書の写し」と「領収書の写し」を必ず付けて下さい。)

④助成金の交付

- ・「検査実績報告書」の提出後、和歌山県トラック協会より助成金が振り込まれます。