

【重要】トラック運転者の睡眠時無呼吸症候群に係るスクリーニング検査結果状況等の報告・アンケートについて

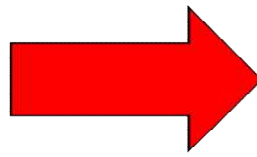
○全ト協制定「トラック運転者の『睡眠時無呼吸症候群（SAS）』スクリーニング検査助成制度交付要綱」第14条の規定により、この助成金をご活用いただいた場合は、検査結果状況等を報告していただく必要があります。

○ご報告の方法について、令和2年度まではFAX・メール送信にて行っていただきましたが、令和3年度からは「Google フォーム」を使用したWebアンケート方式に移行いたします。

【様式1-6】 (会社事業用) トラック運転者
全日本トラック協会 交通・運輸部 宿
〒160-8592 東京都千代田区千代田4-1-0110
E-MAIL: sas-japan@jta.or.jp
トラック運転者の睡眠時無呼吸症候群に係る
令和2年度スクリーニング検査結果状況等の報告書

この報告書は、スクリーニング検査終了後、全日本トラック協会に提出してください。検査結果が「異常を認められた」と判定された方は、必ずしも「異常を認められた」と判定された方とは異なります。検査結果が「異常を認められた」と判定された方は、必ずしも「異常を認められた」と判定された方とは異なります。検査結果が「異常を認められた」と判定された方は、必ずしも「異常を認められた」と判定された方とは異なります。

氏名	性別	年齢	会社名	所属	検査結果	備考



公営社団法人 全日本トラック協会
SASスクリーニング検査助成制度 アンケート回答ページ

アンケート回答ページ
*必須

貴社についての説明
貴社名・事業所名を記入してください。*

名前を入力

所属協会（都道府県名）を選択してください。*

選択

SASスクリーニング検査を受けた検査・検査機関を選択してください。*

選択

令和2年度末で
FAX・メール報告廃止

令和3年度から
Web回答フォーム

○お手数をおかけいたしますが、今後は以下の手順により、「アンケート回答ページ」にアクセスの上、ご回答くださいますようお願いいたします。なお、回答ページは令和3年4月1日に開設予定です。

(1) スマートフォン等からご回答いただく場合

以下のQRコードを読み取り、お開きください。



(2) PCからご回答いただく場合

・次のURLをお開きください。

<https://forms.gle/MJiGXcM5ezt5u7CB8>

・または、全日本トラック協会HPをお開きの上、以下①～④の順にクリックしてお開きください。

① ページ上部「会員の皆様へ」 → ② ページ左部「助成制度」 →

③ 「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事業」 →

④ ページ上部「検査後の『アンケート回答ページ』はこちら」