

3 - (2). 効果の高い健康起因事故防止対策（健康診断結果のフォローアップ・脳検査・心電計・SAS）の実施

自認事項に係るチェックリスト

添付する資料について、申請案内 44 ページを確認の上、次の (1) ～ (3) の各項目に該当する内容であることを確認し（確認欄に「レ」を付ける）、事業者名及び事業所名を記入して、当該添付資料の一番上に添付して提出して下さい。

なお、(1) ～ (3) の確認欄に「レ」が付けてある場合においても、その内容が添付資料で確認できない場合は、加点の対象となりません。

- (1) 対象外の内容ではないか確認して下さい。（確認欄に「レ」を付ける）

確認	取組内容
	対象外の内容（健康診断結果のフォローアップ・脳検査・心電計・SAS 以外の取り組み等）ではない。

- (2) 添付資料の取組内容に合わせて①～④のいずれかを選び、内容を確認して下さい。（該当する確認欄に「レ」を付ける）

- ① 健康診断結果のフォローアップを行っている場合に確認して下さい。（確認欄に「レ」を付ける）

確認	取組内容
	健康診断結果のフォローアップの社内体制や活用状況がわかる資料

- ② 脳検査受診の場合に確認して下さい。（確認欄に「レ」を付ける）

確認	取組内容
	脳検査の受診について、過去 1 年間（2022 年 7 月 2 日～2023 年 7 月 1 日）で選任運転者数の 1 割以上かつ 2 名以上
	検査・医療機関発行の検査結果（一覧等）や領収書の写し（コピー）を添付している。

- ③ 携帯型心電計の場合に確認して下さい。（確認欄に「レ」を付ける）

確認	取組内容
	携帯型心電計の測定について、過去 1 年間（2022 年 7 月 2 日～2023 年 7 月 1 日）で選任運転者数の 2 割以上の活用状況
	「機器の写真」と直近の機器管理によるドライバーの測定状況がわかる資料を添付している。

- ④ SAS 検査受診の場合に確認して下さい。（確認欄に「レ」を付ける）

確認	取組内容
	SAS 検査の受診について、過去 1 年間（2022 年 7 月 2 日～2023 年 7 月 1 日）で選任運転者数の 2 割以上または過去 5 年間（2018 年 7 月 2 日～2023 年 7 月 1 日）で選任運転者数分の 2 割以上
	検査・医療機関発行の検査結果（一覧表等）や領収書の写し（コピー）を添付している。
	SAS の治療をしている場合は、医療機関の領収書等の写し（コピー） CPAP（シーパップ）等機器をレンタルしていることがわかる契約書・領収証の写し（コピー）等

- (3) 全ての項目が判断基準に適合しているか確認して下さい。（確認欄に「レ」を付ける）

確認	確認内容
	全ての項目が判断基準に適合している。

事業者名	
事業所（営業所）名	