

【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いておりますが、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しております。

【様式1-6】 (会社事業用 → 全ト協) 1/2ページ
全日本トラック協会 交通・環境部 報
〒100-0001 東京都千代田区千代田4-1-10
TEL: 03-5561-1010 FAX: 03-5561-1011
E-MAIL: sas_jta@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

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、検査結果を基に、必要に応じて医師の診断を受けるための資料として活用されます。検査結果が「異常あり」と判定された場合は、必ず医師の診断を受け、適切な治療を受ける必要があります。

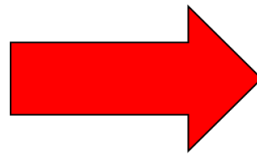
※検査結果が「異常あり」と判定された場合は、必ず医師の診断を受け、適切な治療を受ける必要があります。

※検査結果が「異常あり」と判定された場合は、必ず医師の診断を受け、適切な治療を受ける必要があります。

※検査結果が「異常あり」と判定された場合は、必ず医師の診断を受け、適切な治療を受ける必要があります。

※検査結果が「異常あり」と判定された場合は、必ず医師の診断を受け、適切な治療を受ける必要があります。

**令和2年度末で
FAX・メール報告廃止**



公益社団法人
JTA 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。*

回答を入力

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・医療機関を選択してください。*

選択

**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。

(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/MJiGXcM5e2t5u7CB8>

・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」