

■睡眠時無呼吸症候群（SAS）スクリーニング検査受診助成

趣 旨 睡眠時無呼吸症候群（以下「SAS」という）の早期発見と適切な治療の推進を通じて交通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スクリーニング検査の受診促進を図る。

【助成金額等について】

助成対象内容	助成金額	助成上限数
SASスクリーニング検査※1	5,000円	車両数の1.2倍※2

※1 第一次検査と第二次検査を同時に受けることが必須です。

※2：助成上限数について

令和3年4月1日現在の保有台数を基準とします。

（令和3年2～3月に受診した場合は、その時点の保有台数が基準となります。）

申 請 期 間 令和3年6月1日(火)～令和4年2月4日(金)香ト協必着

助成対象期間 令和3年2月1日(月)～令和4年1月31日(月)

※上記期間内に検査受診及び支払いを完了したものであること。

申 請 書 類

(受診前) スクリーニング検査事前申込書 様式1-1
スクリーニング検査申込書兼委任状 様式1-2
※様式1-2は、A3に拡大印刷してください。
(受診後) スクリーニング検査実績報告書 様式1-3

添 付 書 類

(受診後) 領収書 (写)
検査医療機関の検査明細書 (写)

そ の 他 当スクリーニング検査の検査・医療機関は、次のとおりです。

- ・NPO法人 睡眠健康研究所
- ・NPO法人 ヘルスケアネットワーク (OCHIS)
- ・一般財団法人 運輸・交通SAS対策支援センター

※検査受診後、WEBアンケートの回答が必須です。

※その他の機関で受診した場合は、助成できません。

※助成できるのは申込み人数でなく受診した人数に限ります。

申請内容によっては、受診結果一覧を求める場合があります。