

## 【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) 1/2ページ  
全日本トラック協会 交通・情報部 報  
〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1  
〒100-0001 sas\_jst@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

〒 番 地 区	
事業 名称	
住 居	〒
電 話 番 号	

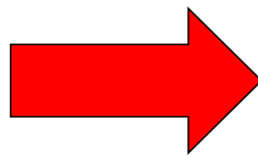
【1. SASスクリーニング検査】

① スクリーニング検査を実施した	人
② 上記①のうち、『医師の診断を受けました』	人
③ 上記②のうち、『確定診断を受けた方』	人

※上記③の中で、『確定診断を受けた方』の人数状況を下表に提出して下さい。

性別	年齢	職業	検査	診断	治療	備考
男	20代	トラック運転者	人	人	人	
男	30代	トラック運転者	人	人	人	
男	40代	トラック運転者	人	人	人	
男	50代	トラック運転者	人	人	人	
男	60代	トラック運転者	人	人	人	
男	70代	トラック運転者	人	人	人	
女	20代	トラック運転者	人	人	人	
女	30代	トラック運転者	人	人	人	
女	40代	トラック運転者	人	人	人	
女	50代	トラック運転者	人	人	人	
女	60代	トラック運転者	人	人	人	
女	70代	トラック運転者	人	人	人	
合計			人	人	人	

**令和2年度末で  
FAX・メール報告廃止**



JTA 公益社団法人 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。\*

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ご協力をお願いいたします。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」