

# 睡眠時無呼吸症候群(SAS)スクリーニング検査と助成金申請の流れ

## 申込書の提出

様式1-1(申込書)を東ト協へ提出してください。

FAX:03-3359-4983

※もしくは、東ト協ホームページ <https://x.gd/gASqN>からも申込み可能です。

東ト協から、申込みの可否をご連絡します。

## 検査の予約・実施

検査機関に検査の予約を入れてください。

また、様式1-2(睡眠時無呼吸症候群スクリーニング検査申込書兼委任状)を検査機関に提出してください。

↓  
検査費用の支払い後、送られてくるキットで検査し、検査終了後に機器を返却してください。

検査機関から結果の通知があります。  
再検査の対象者がいる場合は、**必ず**再検査を受けてください。

## 助成金申請書の提出

以下の書類を東ト協へ提出してください。(提出期限:令和7年2月7日)

- ・様式1-3(睡眠時無呼吸症候群スクリーニング検査・助成金申請書)
- ・検査者全員分の検査費用明細書もしくは検査者名簿(写し)
- ・検査者全員分の領収証(写し)

提出先:〒160-0004 新宿区四谷3-1-8

東京都トラック協会 業務部 交通・環境グループ

全ト協と東ト協を合わせた額の助成金が、東ト協から交付(銀行振込)されます。

## 検査結果報告

全ト協のアンケートにご回答ください(すべての検査終了後)。

URL: <https://forms.gle/MJiGXcM5ezt5u7CB8>

