

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

検査人数の申込

東ト協ホームページ(<https://x.gd/gASqN>)からお申込み下さい。
申込完了後に、自動返信メールが届きますのでそれをもって申込完了とします。
※何か不備ございましたら、業務部 TEL(03-3359-6257)よりお問合せさせていただきます。

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8年2月6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

領収証

¥ XXX,XXX-

検査費用明細書
〇〇物流

検査者名簿
〇〇物流

※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。