

アンケート回答ページ

このアンケートは、公益社団法人全日本トラック協会・都道府県トラック協会の「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」の活用状況と、トラック運送事業におけるSASに関する課題を把握することを目的に、本助成制度を活用した事業者にご協力をお願いしているものです。

このアンケートの設問は、いずれも個人情報を収集するものではありません。また、ご回答いただいた内容は、回答事業者を特定できる形で第三者に提供・公開することはいたしません。

○ご回答にあたっての注意点

（回答時期について）

- ・「要精密検査」と判定された方がいた場合は、原則として精密検査の結果入手後にご回答ください。
- ・「要精密検査」と判定された方がいなかった場合は、スクリーニング検査の結果入手後にご回答ください。

（回答期限について）

- ・検査日の属する年度の年度末（3月末日）までにご回答ください。
- ・年度末の時点で精密検査の結果が入手できていない場合でも、回答できる範囲でご回答ください。

（その他）

- ・年度内にスクリーニング検査を複数回に分けて受診する場合は、検査の都度ご回答いただいても、年度末にまとめてご回答いただいても構いません。
- ・複数事業所でスクリーニング検査を受診した場合は、同一都道府県内の複数事業所分の結果を合計して、一度でご回答いただいても構いません。

○お問い合わせ先

公益社団法人全日本トラック協会 交通・環境部
SASスクリーニング検査助成制度担当者
TEL：03-3354-1045（直通）

「次へ」をクリックして入力フォームにお進みください。