

令和8年度 トラック運転者等の睡眠時無呼吸症候群スクリーニング検査 助成制度の手続きについて

会員事業者の従業員の方々が、助成対象検査医療機関にて、睡眠時無呼吸症候群(SAS)スクリーニング検査を受診された際に要した費用の一定額について助成をいたします。

1. 主な留意点

- (1) 助成対象は、埼玉県トラック協会(以下「埼ト協」)の会員事業者[※]に雇用され、かつ、埼玉県内の事業所において運転業務に従事している者とする。
- (2) 助成上限人数は、令和8年度の埼玉県内の登録車両台数(会費請求台数)までとし、50台を超える登録車両台数の会員事業者については、50名を上限とする。
- (3) 国からの補助金が交付されたスクリーニング検査に対しては、助成金を交付しない。

2. 助成対象検査医療機関

医療機関	検査費用 (税込)	住所並びに電話番号等
NPO法人 睡眠健康研究所	5,500円	156-0042 東京都世田谷区大原 2-15-15 Tel 03-5355-9941 Fax 03-5355-9956 URL http://sleep.umin.jp/
NPO法人 ヘルスケアネットワーク	5,500円	536-0014 大阪市城東区鷺野西 2-11-2 大阪府トラック総合会館 3階 Tel 06-6965-3666 Fax 06-6965-5261 URL http://www.ochis-net.jp/
一般財団法人 運輸・交通 SAS 対策 支援センター	5,240円	160-0004 東京都新宿区四谷 3-2-5 全日本トラック総合会館 2階 Tel 03-3359-9010 Fax 03-3356-5454 URL http://www.sas-support.or.jp/
埼玉県済生会 加須病院	4,400円	347-0101 加須市上高柳 1680 Tel 0480-70-0666 Fax 0480-70-0667 URL http://www.saikazo.org
さくらクリニック※	4,400円 ～ 5,500円	362-0013 上尾市上尾村 542-1 Tel 048-780-2765 Fax 048-871-8643 URL http://sakura-clinic-ageo.jp
一般財団法人関東厚 生福祉会 朝霞厚生病院	4,400円	351-0033 朝霞市大字浜崎 703 Tel 048-473-5005 Fax 048-475-0549 URL http://www.akh.or.jp/
医療法人康曜会 プラーナクリニック	7,920円	366-0817 深谷市柏合 144-2 Tel 048-551-1500 Fax 048-551-1501 URL https://sites.google.com/site/pranaclinic/
医療法人社団彩の風 さいたま中央クリニッ ク	16,500 円	338-0001 さいたま市中央区上落合 8-3-32 Tel 048-858-0003 Fax 048-858-0023 URL https://sc-totalclinic.com/
医療法人社団彩悠会 はすだセントラルクリ ニク	4,500円	349-0101 蓮田市黒浜 678 Tel 048-796-8585 Fax 048-764-0336 URL https://hc-cl.jp/
社会医療法人 熊谷総合病院	4,400円	360-8567 埼玉県熊谷市中西 451 Tel 048-521-0065 URL https://www.kumasou.or.jp/

医療法人三慶会 指扇療養病院	9,900 円	331-0074 さいたま市西区宝来 1348-1 Tel 048-623-1104 Fax 048-620-0031 URL https://sashiogi.com/ryouyou/
社会医療法人至仁会 圏央所沢病院	5,500 円	359-1106 所沢市東狭山ヶ丘 4-2692-1 Tel 04-2920-0500 Fax 04-2920-0507 URL https://sijinkai-ken-o.com/

※さくらクリニックにつきまして、1 度に 5 名以上受診される場合、検査費用は 1 人あたり 4,400 円、5 名未満の場合は、1 人 5,500 円となります。

※朝霞厚生病院につきまして、検査申込みが 9 名以下の場合、別途送料がかかります。

3. 助成対象期間

令和8年3月1日～令和9年2月28日までに、検査及び費用の支払が終了するものでなければならぬ。
※但し、期間内であっても全日本トラック協会（以下「全ト協」）、埼ト協の予算枠に達した場合は終了いたします。**3月中の検査及び費用の支払いにつきましては、全ト協助成金は対象外です。**

4. 助成額 下記①に②を加えた額 ※但し、第1次及び第2次検査とも終了した場合に限ります。

① （一社）埼玉県トラック協会 1 名あたり 2,000 円

② （公社）全日本トラック協会 1 名あたり 2,500 円または 2,200 円(下記、表参照)

1 名あたり 2,500 円の医療機関	1 名あたり 2,200 円の医療機関
<ul style="list-style-type: none"> ・睡眠健康研究所 ・ヘルスケアネットワーク ・運輸・交通SAS対策支援センター ・さくらクリニック(受診者が 5 名未満) ・さいたま中央クリニック ・プラーナクリニック ・指扇療養病院 ・圏央所沢病院 	<ul style="list-style-type: none"> ・済生会加須病院 ・朝霞厚生病院 ・さくらクリニック(受診者が 5 名以上) ・熊谷総合病院 ・はすだセントラルクリニック

5. 書類提出期間

【検査事前申込書】令和8年4月1日～令和8年12月18日(予算がなくなり次第、受付終了)

【検査実績報告書】令和8年4月1日～令和9年2月28日

6. 申請方法

①検査事前申込書の提出

「【様式1-1】スクリーニング検査事前申込書を埼玉県トラック協会へ FAX 又は郵送にて提出願います。
※予算に限りがございます為、受診を予定されている場合は速やかに事前申込書をご提出ください。

②医療機関へ予約、申込書兼委任状の送付

受診される医療機関へご予約いただき、「【様式1-2】スクリーニング検査申込書兼委任状」を検査医療機関に提出してください。提出書類については、写しを取り、保管してください。

③検査費用のお支払(前払いの場合)

検査費用を検査・医療機関に支払います。
領収書は必ず保管しておいてください。(助成金の交付に必要となります。)

④検査開始

検査・医療機関より、スクリーニング検査に必要な機器や書類が届きます。
※プラーナクリニック・さいたま中央クリニックの場合は、機器を受け取りに出向くことになります。

⑤検査機器の返却

検査が終わったら、機器と書類を検査・医療機関に返却します。

⑥検査結果の通知

検査・医療機関から、数週間で検査結果の通知が届きます。

⑦検査費用のお支払(後払いの場合)

検査費用を検査・医療機関に支払います。
領収書は必ず保管しておいてください。(助成金の交付に必要となります。)

⑧助成金の申請

検査結果の通知が届いたら、「【様式1-3】スクリーニング検査実績報告書」を作成し、「検査・医療機関の検査明細書の写し」と「領収書の写し」を添えて、埼玉県トラック協会業務部宛に提出ください。
※FAX 不可。

⑨助成金の交付

埼玉県トラック協会より助成金が交付されます。振込時にお知らせはいたしませんのでご了承ください。