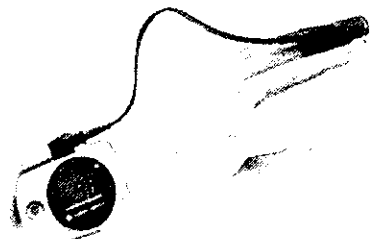


(一社)全国ハイヤー・タクシー連合会SAS対策事業推奨機関
NPO法人ヘルスケアネットワークからのご案内

2023年1月

睡眠時無呼吸症候群(SAS) スクリーニング検査



宅配便で
会社
お届け!

自宅で
簡単検査

指につけて
一晩
寝るだけ

タクシー
事業者様限定
特別価格
プラン

申込期間 | 2023年3月31日まで

検査期間 | 2023年2月~12月

※検査実施時期については、検査日程の在庫状況によりご調整させていただく場合がございます

特別価格

4,000円 / 1名様
税別
通常価格 5,000円

お申し込み方法

「SAS検査申込書・同意書」
をFAXまたはメールにて
お送りください

SASの放置は
大事故に直結!



睡眠時無呼吸症候群(SAS)は、睡眠中に断続的に無呼吸を繰り返し、まとまった睡眠をとる事ができないため、日中強い眠気に襲われ、思わぬ事故などの引き金になる睡眠障害です。自覚症状のない人も多く、スクリーニング検査で早期発見に繋がしましょう。

健康と安全のサポート

OCHIS



NPO
法人

ヘルスケアネットワーク

東京オフィス:03-3295-1271 大阪オフィス:06-6965-3666

ヘルスケアネットワーク

検索

<https://www.ochis-net.jp/>





F A X : 0 6 - 6 9 6 5 - 5 2 6 1

M A I L : s a s @ o c h i s - n e t . c o m



タクシー事業者様限定プラン

睡眠時無呼吸症候群(SAS)検査 申込書・同意書

年 月 日

ふりがな 事業所名			
事業主名		支店名・ 営業所名	
所在地		〒	
担当者	部署	役職	
	氏名	E-Mail	
TEL		FAX	
予定人数	(名)		
HPの掲載	当法人のホームページ等に「SAS検査実施事業所様」として、御社のお名前を掲載してもよろしいでしょうか？ <input type="checkbox"/> よい <input type="checkbox"/> よくない		

検査内容

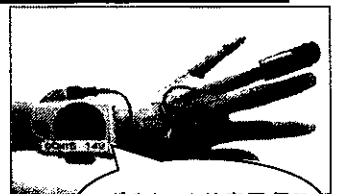
パルスオキシメータ (パルちゃん) による検査 + 睡眠に関するアンケート

金額

通常¥5,000 → **特別価格 ¥4,000** 【税別/お一人様あたり】

注意

- △ 注1) お申込み多数の場合は、検査機器発送までお待ちいただくことがあります。
- △ 注2) 検査機器送料： 送付時 — 当法人負担、返却時 — 利用者様ご負担
- △ 注3) 1回当たり、3名様未満でのお申し込みの場合は、送料を別途頂戴致します。
- △ 注4) 特別価格は、お申し込みが2023年3月31日までのタクシー事業者様限定プランです。



パルちゃんは宅配便で
事業所へお届け！

睡眠時無呼吸症候群 (SAS) 検査を実施するに当たり、下記の通り同意いたします。

- ① 個人情報の取り扱いについては、その保護等十分な配慮を行います。
- ② 疑SAS、SAS判定者の運転者については業務から外すなど、個人的な不利益のないようにします。
- ③ 医療機関への受診が必要な者には、運行管理上の配慮など受診しやすい環境づくりに努めます。
- ④ 貸出器具のパルスオキシメータは精密医療機器のため、取扱いに注意します。不手際による破損、紛失については相当額の賠償を行います。
- ⑤ パルスオキシメータの使用期間を連絡なく遅延する場合は所定の延滞金を支払います。
- ⑥ 事故防止と健康管理に努め、SASスクリーニング検査後の受診状況等を求められた時には報告します。

(一社) 全国ハイヤー・タクシー連合会SAS対策事業推奨機関

(公社) 全日本トラック協会SAS対策事業受託法人

(公社) 日本バス協会SAS対策事業推奨機関



NPO法人 ヘルスケアネットワーク (OCHIS)

東京オフィス

〒101-0052 東京都千代田区神田小川町1-3-1 NBF小川町ビルディング4階
(一社) 専門医ヘルスケアネットワーク事務局内
TEL:03-3295-1271 FAX:03-3295-1274

ヘルスケアネットワーク

検索



<https://www.ochis-net.jp/>

お申込先 →

大阪オフィス

〒536-0014 大阪市城東区鳴野西2-11-2 大阪府トラック総合会館3階
TEL:06-6965-3666 FAX:06-6965-5261 E-mail:sas@ochis-net.com

OCHIS_SAS_2