

睡眠時無呼吸症候群（SAS）スクリーニング検査申込みの流れ

※企業様（兵庫県トラック協会所属企業様）

①「スクリーニング検査申込書」「委任状」を洲本伊月病院健診センターへFAX（FAX番号：0799-26-0786）

※委任状の原本を健診センター宛てに郵送（住所：〒656-0014 兵庫県洲本市桑間428 洲本伊月病院健診センター）

②FAX到着後、病院担当者より「申込者情報入力ファイル（Excel）」を企業担当者様へメールにて送信

③ファイルへ必要情報を入力いただき、病院担当者へメールにて返信

④病院担当者より検査機器到着予定週をメールにてお知らせ

⑤検査機器到着後、検査対応いただき同梱伝票にて機器返却

※検査機器は帝人株式会社様より発送となります。

⑥検査結果、請求書を企業担当者様へ郵送

⑦検査料金振込後、健診センターへ領収書作成依頼（TEL：0799-26-0771）

⑧入金確認後、企業担当者様へ領収書郵送

検査料金：1件につき6,500円（税込）

※検査料金の補助金に関するお問い合わせにつきましては、各協会にご連絡をお願いします。