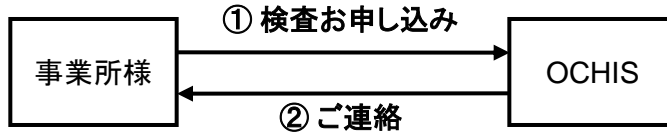


1. お申し込みについて



① 以下のAまたはBのどちらかの方法でお申し込みください。

- A. ネットでのお申し込み→ホームページのSAS検査>申込案内・料金のページよりお申し込みください。
- B. 郵送またはファックスでのお申し込み→「睡眠時無呼吸症候群(SAS)検査 利用申込書・同意書」にご記入後、ご提出ください。

② お申し込み受付完了後、検査の進め方や、検査機器の貸し出し等についてご連絡させていただきます。



2. 検査スタート

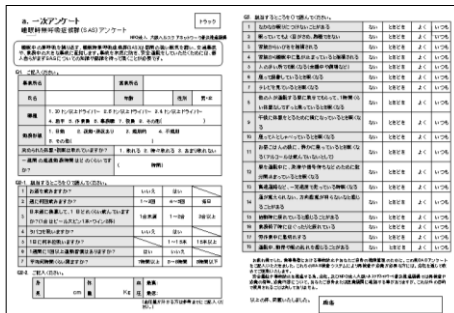


③ 検査の進め方により、a. 一次アンケート用紙
b. 検査機器パルスオキシメータ + 睡眠に関する質問表 } をお送りします。

パルスオキシメータは、手首と指先に着けて一晩寝るだけの簡単な検査です。
検査機器の貸出期間は、10日から2週間です。

④ 検査し終わったら、ご記入済みのa、bを返却ください。

* 返却時の送料は事業所様のご負担となります。



a. 一次アンケート用紙



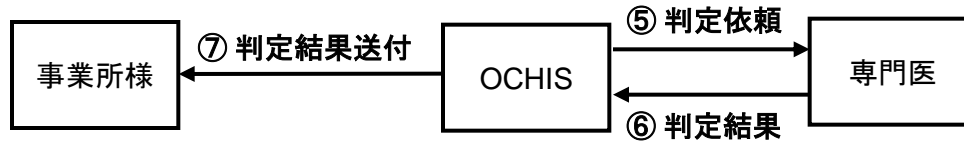
b. 睡眠に関する質問表



b. パルスオキシメータ

- ・自宅で寝ている間に手首と指先に着けて、血中酸素濃度と心拍数を測定し、パルスオキシメータにデータを記録します。
- ・1台につき、2~3名様検査できます。
- ・最低4時間のデータがあれば、判定できます。

3. 検査結果について



⑤・⑥ 返却いただいた、b. パルスオキシメータのデータ・睡眠に関する質問表などから、医師が判定します。

⑦ 検査機器返却後10日から2週間ほどで、検査結果をお送りします。

- c. 一次アンケート結果
 - d. パルスオキシメータ結果一覧表
- 事業所様への検査結果ご報告書類です。
(管理簿としてお使いください)
- e. パルスオキシメータ判定結果表 →検査を受けられたご本人にお渡しください。
(医師のアドバイスコメント付き)

<例>

c. 一次アンケート結果

d. パルスオキシメータ結果一覧表

e. パルスオキシメータ判定結果表
(医師のアドバイスコメント付き)

e. パルスオキシメータ結果表
(抜粋)

* お一人様ずつ封筒にお入れします。

<判定基準>

A	異常なし
B	身体に異常のないレベルの酸素飽和度の若干変動
C	身体に異常のないレベルの酸素飽和度の変動 強い眠気の場合は精密検査を
D, D+	要精密検査
G	その他の呼吸器疾患
R	測定不能のため要再検査

D, D+の判定結果の方は、睡眠時無呼吸症候群(SAS)が強く疑われる方です。早急に医療機関での精密検査を受診されることをおすすめします。

D, D+判定の方には、医療機関一覧表と、精密検査の際に持参いただく紹介状を同封いたします。

* 紹介状は無料で作成いたします。

⑧ 検査終了時に請求書をお送りしますので、指定の口座にお振り込みください。

◆検査後のフォローもお任せください◆

ご要望に応じて、SASや健康情報のご提供、電話相談サポート、事業所の労働衛生など、出張説明会の対応などをいたします。詳しくはお問合せください。