



自 対 機 大 分 指 第 5 号
令 和 3 年 7 月 17 日

公益社団法人 大分県トラック協会長 殿

独立行政法人 自動車事故対策機構
大分支所長



適性診断受診促進等のお願い（広報依頼）

拝啓 時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、当機構の業務につきましては、ご理解とご支援をいただき、厚くお礼申し上げます。

当機構ではご存じのとおり運転者の指導教育の一つとして適性診断の実施を行っております。最近、運送事業者様におかれましても適性診断未受診での行政処分が増えている状況であり、受講漏れに注意していただくよう周知をお願いしたいと思います。

また、他の安全教育の一環として有料ではございますが、講習会や安全大会等への講師の派遣も行っております。

つきましては、大変恐縮ではございますが、貴傘下の会員事業者あてに対する周知方よろしくお願い致します。

自 対 機 大 分 指 第 5 号の2
令 和 3 年 7 月 17 日

事業者 各位

独立行政法人 自動車事故対策機構
大分支所長



適性診断の受診忘れの確認について

拝啓 時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、当機構の業務につきましては、ご理解とご支援をいただき、厚くお礼申し上げます。

当機構ではご存じのとおり運転者の指導教育の一つとして適性診断の実施を行っております。最近、運送事業者様におかれましても適性診断未受診での行政処分が増えている状況であり、受診漏れがないかご確認お願い致します。

また、他の安全教育の一環として有料ではございますが、講習会や安全大会等への講師の派遣も行っております。

ご希望がありましたら、別添パンフレットの電話番号までご連絡をお願い致します。

～ 適性診断受診のお勧め ～

ナスバ（大分市：大分県トラック会館内）の適性診断では、「新型コロナウイルス感染防止対策」を実施しており、個別ブースでの受診となります。



イメージ

★ 適性診断アンケート結果

繰り返し受診は効果がありましたか？



運行管理者の90%以上が、**定期的に適性診断を受診することについて、事故防止に「効果がある」と感じていらっしゃいます。**

ナスバでは、少なくとも3年以内に1度の周期で受診をお勧めしています。

定期的な診断は

一般診断

がおすすめです

【！要注意！】受診忘れは行政処分になる場合も！！

以下の3つは受診義務があります

初任診断（新たに選任した運転手）

適齢診断（貨物・旅客 65歳以上は3年に1回

※旅客のみ 75歳以上は毎年）

特定診断Ⅰ・Ⅱ（重大事故があった方等）

講師派遣（安全大会・研修会等）

ご依頼に基づき、全都道府県の50支所において、安全意識の向上や関係法令遵守等安全マネジメント及び安全教育に係る講師を派遣しております。

※有料です

◆ 過去の講師派遣例（運転者・管理者向け）

- ① ドライブレコーダーの映像を使って危険感知トレーニングのグループ活動の実施
- ② 最近の事故例や最近のトピックス、安全対策に対する講義
（例：健康起因事故など）



◆ 過去の講師派遣事例（管理者向け） ◆

- ① 所長・管理者と運転者等でのコミュニケーションの取り方
（カウンセラーの話し方・聞き方の体験など）
- ② 安全マネジメントの進め方や構築など



派遣料金・講義時間などをご相談ください。（裏面 ご相談申込書）
（※見積書を送付だけでもOKです）

問い合わせ先：自動車事故対策機構 大分支所

TEL：097-558-3155（診断・講習担当まで）

令和 年 月 日

独立行政法人

自動車事故対策機構 大分支所長 殿

事業所名 _____

住 所 〒 _____

申込責任者氏名 _____

TEL (_____) _____

FAX (_____) _____

講師派遣の実施依頼又は見積書作成依頼について

1. 依頼内容 該当するものを下記の□に☑をお願いします

- 下記の日時において当社で行う安全教育研修等においてNASVA講師の派遣を依頼したい。
あわせて、係る費用についての見積もりをお願いしたい。
- 下記の日時において、当社で行う安全教育研修等においてNASVA講師の派遣を依頼したい。
(※見積依頼を事前にされている方)
- 下記の日時において、当社で行う安全教育研修等において実施を検討しているため、見積を依頼したい。

2. 実施日：□希望日【令和____年____月____日（_曜日）】

□ 未定

3. 希望時間□【開始時間 ____時____分 ~ 終了時間 ____時____分】

□ 講義時間 _____ 時間を希望（開始時間等は未定）

4. 開催場所：□上記住所と同じ 部屋名： _____ (※例 4F 会議室等)

□ (名称・住所等上記と異なる場合) 建物名： _____

住所： _____

5. 【受講対象者について】

運転者を対象 管理者を対象

約 _____ 名 (※人数は予定で構いません)

6. 【希望する講義の概要・要望等】

