

2026年4月21日

トプコン 健康保険組合

がんリスク検査・脳ドック（補助）のご案内

本年度は、重大疾病の早期発見・予防を重点に置いた保健事業の一環として、対象となる被保険者の皆さまに対し、「がんリスク検査」または「脳ドック検査」の費用の一部を補助します。

対象となる方は、この機会に是非お申込みください。

【がんリスク検査（マイシグナル・ライト）の費用補助】

尿を用いたがんリスク検査「マイシグナル（ライト）」は、少量の尿を採取することで、がんのリスクを調べることができる検査です。

当健保では、所定の方法によりお申し込みいただいた対象者に対し、検査費用の一部を補助します。（詳細は、[当健保ホームページ](#)をご確認ください。）

対象者 ⇒ 40歳以上の被保険者（任意継続被保険者除く）
（但し、「脳ドック補助」を受ける方は対象外）

健保補助 ⇒ 検査費用のうち10,000円を超える額を補助
（但し、補助上限額は15,000円）

申込期間 ⇒ 2026年4月21日から2026年5月15日まで
（期間終了後のお申し込みはご相談ください）

検査方法・流れ ⇒ [検査方法・流れ](#)

お申込みはこちら ⇒ [マイシグナル（ライト）お申込み](#)

※本年度中40歳以下の方でも、補助対象外ですが、申込はできます。

<注意事項>

※お申込前に、必ず[リンク先](#)の注意事項をご確認ください。

※申込期間終了後、当健保で検査キットを手配します。（当健保で手配していないものは補助対象外となります）

※検査キットは、Craif株式会社（業者）からご自宅に直送されます。

※検査キット到着後速やかに、当健保指定口座にお振込ください。

【振込先】

銀行：三菱UFJ銀行 志村坂上支店

口座：普通

口座番号 0200374

※検査キット付帯の説明書の記載に従って検体（尿）を採取し、2026年5月末日までに各人で検査機関へご送付ください。（期限内に送付した場合、7月の総合健康診断前に結果が届く予定です。）

※本検査では、がんの部位を特定することはできません。

リスクが高いと判定された場合の対応については、[当健保のホームページ（がんリスク検査補助（マイシグナル・ライト））](#)をご確認ください。

【脳ドックの費用補助】

対象者 ⇒ 50歳以上の被保険者（任意継続被保険者除く）

健保補助 ⇒ 検査費用のうち10,000円を超える額を補助
（但し、補助上限額は20,000円まで）

脳ドック利用申込書 ⇒ [脳ドック利用申込書.xlsx](#)

<脳ドックの予約について>

- 当健保が紹介する提携機関で、脳ドックをオプションとして受診する場合
当健保にて予約を行います。
人間ドック利用申込書のオプション欄に「脳ドック」と記入してご提出ください。

※既に人間ドック利用申込書をご提出していて、脳ドックも追加で受けたい場合は、脳ドック利用申込書をご提出ください。再度病院へ確認を取ってみますが、同じ日に受けられない可能性がございます。

- 任意の医療機関で受診する場合
ご希望の検診機関をご利用いただけます。
予約は各人をお願いいたします。

<補助金のお支払い>

脳ドックの費用は、いったん全額を窓口でお支払いください。

後日、領収証原本ご提出ください。申込書に記載の振込先口座に、補助金をお振込みします。

ご不明点がございましたら、トプコン健康保険組合までご連絡をください。

トプコン健康保険組合

メール : kenkouhoken.kumiai@topcon.co.jp

電話 : 03-3966-1244

以上