

**113 年度各醫院辦理中央機關學校簡任第 10 職等或相當職等以上主管人員
之健康檢查項目及收費標準一覽表**

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------------------------------|---|------------------|--|---|
| 1 | 三軍總醫院/ 臺北市內湖 區成功路二 段 325 號 | 1.一般理學檢查：病歷史詢問及全身視、聽、觸診、身高、體重、血壓、脈搏、體溫、身體質量指數(BMI)、視力檢查、身體組成分析 2.尿液篩檢：尿液常規及尿沉渣檢查 3.糞便篩檢：糞便常規及糞便潛血反應檢查 4.血液常規檢查：紅血球、白血球、血小板(CBC/DC、PLT)共計 13 項 5.腎功能指數：肌酸酐(Cr)、尿素氮(BUN) 6.糖尿病篩檢：飯前血糖(AC Blood Sugar) 7.血脂肪分析：三酸甘油酯(Triglyceride)、總膽固醇(Cholesterol)、高密度脂蛋白膽固醇(HDL-C)、低密度脂蛋白膽固醇(LDL-C) 8.肝功能指數：血清胺基丙酮酸轉化酶 (SGPT)、血清麩胺酸苯醋酸轉氨基酶(SGOT) 9.肝炎檢查：B 型肝炎表面抗原(HBsAg)、C 型肝炎抗體(Anti-HCV) 10.肝膽功能篩檢：總膽紅素(Total Bilirubin) 11.血清學檢查：梅毒血清學(RPR) 12.痛風指數：尿酸(Uric Acid) 13.腫瘤指標：癌胚胎抗原測定(CEA) 14.心臟檢查：靜態心電圖(EKG) | 每人 16,000 元 | 柯雅晴、陳廷芳 02-87923311 分機 88195、 16555 | 一、左列項目內視鏡檢查為無痛內視鏡檢，但不含切片等其他衍生檢查檢驗費用 二、可依個人需求自費加選高階影像檢查如：頭部磁振造影 18,000 元、冠狀動脈攝影 24,000 元 三、檢查時間約 4~5 小時，11:30 提供午餐，用餐完畢至櫃檯報到完成健檢程序 |

| 編號 | 醫院名稱／地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|---|--|------------------|--------------------|---|
| | | 15.超 音 波 檢 查：腹 部 超 音 波 檢 查(Abdominal sonography) 16. 影像檢查：胸部 X 光(Chest X-ray) 17. 內視鏡檢：無痛胃鏡(Upper G-I panendoscopy)、無痛大腸鏡(Colonscopy) 18. 高階影像檢查：低劑量胸腔電腦斷層掃描(LDCT) 19. 健康午餐：營養部調製健康午餐 | | | |
| 2 | 臺北榮民總醫院/臺北市北投區石牌路二段 201 號(中正樓 15 樓健康管理中心) | 一般體檢組套 1.超音波檢查：上腹部超音波、攝護腺超音波(男性)及乳房超音波(女性)、肝纖維化掃描 2.放射線檢查：胸、腹 X 光 3.一般血液檢查：全血球計數、白血球分類、糖化血色素、生化檢查(肝功能、腎功能及尿酸、電解質、血脂、空腹血糖) 4.病毒檢查：B 型肝炎表面抗原及抗體、C 型肝炎抗體、EB 病毒指數(EBC-VCA-IgA) 5.癌症生物指標篩檢：AFP、CEA、PSA(男性)、CA125(女性)、CA199 6.其他血液檢查：甲狀腺機能檢查 FT4、高敏感 C-反應蛋白 7.其他檢查：心電圖、肺功能檢查、尿液常規檢查、糞便常規檢查 8.一般檢查：身高、體重、血壓、理學檢查 | 16,000 元 | 健康管理中心：02-28757225 | 自費加做項目：(請於登記時提出申請，當天無法加做，自費加做項目費用依醫院公告為主) 一、多切面心臟電腦斷層及肺部結節篩檢費用：28,000 元 二、低劑量肺部電腦斷層費用：6,000 元 三、重點腫瘤磁振造影費用：42,000 元 四、腦神經及血管磁振造影費用：22,000 元 |

| 編號 | 醫院名稱／地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|--|--|---------------------|--|---|
| | | 9.主治醫師健康檢查報告解說、個人獨立休息室、免費停車、精緻餐點、無線網路及健康檢查精美報告(含光碟) 無痛胃腸鏡組套 1.放射線檢查：胸、腹 X 光 2.一般血液檢查：全血球計數、白血球分類、糖化血色素、生化檢查(肝功能、腎功能及尿酸、電解質、血脂肪、空腹血糖) 3.無痛內視鏡檢查：麻醉、上消化道內視鏡、大腸鏡 4.其他檢查：心電圖、尿液常規檢查、糞便常規檢查 5.一般檢查：身高、體重、血壓、理學檢查 6.個人獨立休息室、免費停車、精緻餐點、無線網路及健康檢查精美報告(含光碟) | | | |
| 3 | 台北長庚紀念醫院(委由長庚診所承作，地址：臺北市松山區民生東路三段 130 巷 9 號 2 樓) | A 方案：一般全身型健診套組 1.一般體態檢查：生理綜合評估、身體成份分析(Body Composition Analysis) 2.視力系統：視力、辨色力檢查、眼壓檢查 3.心電圖檢查：靜式心電圖 4.動脈硬化檢查：周邊動脈硬化檢查 5.放射科檢查：胸腔 X 光(Chest X-ray, PA view)、雙能量 X 光腰椎骨質吸收檢查 6.自律神經檢測：Hand-Grip test (靜態) | A、B、C 方案皆為 16,000 元 | 諮詢及預約專線： 02-27197271、 02-27136500 分機 2 長庚診所健診中心健康管理師 | 一、無痛鏡檢之切片化驗費用另計 二、受檢者得自費加選檢查項目如下： (按：費用若有異動，以受檢當時新收費為準) (一)無痛鏡檢： 1.無痛胃鏡(含麻醉費)： |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|--|------------------|--------|--|
| | | 7. 超音波檢查：消化系統超音波(肝、膽、胰、脾)、腎臟超音波、甲狀腺超音波 8. 血液常規項目檢查：白血球總數、紅血球總數、血小板總數、血色素、血容積、MCV、MCH、MCHC、白血球分類計數 WBC 9. 肝、腎功能檢驗：尿素氮(Blood Urea Nitrogen)、球蛋白(Globulin)、白蛋白(Albumine)、白蛋白/球蛋白、總蛋白質(Total Protein)、肌酸酐(Creatinine)、eGFR 腎絲球過濾速率、天門冬氨酸氨基轉移酶(GOT)、穀丙氨酸氨基轉移酶(GPT)、鹼性磷酸酶(ALP)、總膽紅素 (Total Bilirubin)、酒精性肝炎(r-GT) 10. 肝炎檢驗：B 肝表面抗原、B 肝表面抗體、C 肝表面抗體 11. 代謝檢查：空腹血糖(AC Sugar)、總膽固醇(Total Cholesterol)、三酸甘油脂(Triglyceride)、高密度脂蛋白膽固醇(HDL-C)、低密度脂蛋白膽固醇(LDL-C)、尿酸(Uric Acid) 12. 甲狀腺功能篩檢：抗甲狀腺過氧化酶抗體(Anti-TPO Ab)、四碘甲狀腺素(T4)、游離甲狀腺素(Free T4)、三碘甲狀腺素(T3)、甲狀腺刺激素(TSH) 13. 癌症標誌篩檢：癌抗原(CA199)、CA153 腫瘤標記(女)、癌胚胎抗原(CEA)、攝護腺特異抗原(PSA)(男)、甲型胎兒蛋白(AFP)、鱗狀上皮細胞癌(SCC)、細胞角質蛋白片段(CYFRA21-1)、癌抗原 | | | 4,500 元 2.無痛大腸鏡(含代餐、藥水費及麻醉費)：6,650 元 3.無痛胃鏡+無痛大腸鏡(含代餐、藥水費及麻醉費)：10,150 元 (二)放射科檢查： 1.腹部 X 光檢查(KUB)：250 元 2.腰薦椎 X 光：250 元 3.骨質密度攝影檢查：720 元 4.低劑量肺部電腦斷層：6,000 元 5.核磁共振檢查(腦部)：6,500 元 6.核磁共振檢查(上腹部)：6,500 元 7.核磁共振檢查(頭頸部)：6,500 元 8.640 切冠狀動脈攝影(心臟)(另安排心臟科醫師解說)：26,900 元 |

| 編號 | 醫院名稱／地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|---------|---|------------------|--------|---|
| | | CA125(女)、EB 病毒早期抗原+核抗原抗體(EBV-IgA) 14. 心血管疾病預測因子：C-反應蛋白(hs-CRP)、同半胱胺酸 15. 尿液檢驗：尿液常規生化檢查(Urine Routine Examination)異常者自動加驗尿沉渣 16. 糞便潛血反應 17. 營養諮詢：健診專屬營養師提供個人專屬飲食指導 18. 其他：精緻餐點、健診服裝、檢查後 14 個工作天內，提供精美紙本報告書 1 份，郵寄至指定地址 B 方案：無痛鏡檢套組 1. 一般體態檢查：生理綜合評估、身體成份分析(Body Composition Analysis) 2. 視力系統：視力、辨色力檢查、眼壓檢查 3. 心電圖檢查：靜式心電圖 4. 放射科檢查：胸腔 X 光(Chest X-ray, PA view)、雙能量 X 光腰椎骨質吸收檢查 5. 超音波檢查：消化系統超音波(肝、膽、胰、脾) 6. 無痛內視鏡檢查：胃鏡、大腸鏡(含代餐及清腸藥品) 7. 血液常規項目檢查：白血球總數、紅血球總數、血小板總數、血色素、血容積、MCV、MCH、MCHC、白血球分類計數 WBC 8. 電解質檢驗：鉀(K) | | | (三)超音波檢查： 1. 頸動脈超音波：3,000 元 2. 心臟超音波：4,100 元 3. 腎臟超音波：1,000 元 4. 甲狀腺超音波：1,000 元 (四)動脈硬化檢查： 1,200 元 (五)女性檢查： 1. 婦科腹部超音波(含子宮頸抹片檢查)：1,265 元 2. 人類乳突狀病毒檢驗 HPV：1,150 元 3. 全自動乳房超音波 ABVS：3,500 元 (六)肝炎篩選： 1. A 型肝炎抗體(Total)：300 元 2. A 型肝炎 IgM 抗體：350 元 3. B 肝表面抗原：180 元 4. B 肝表面抗體：200 元 |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|---|------------------|--------|--|
| | | 9. 肝、腎功能檢驗：尿素氮(Blood Urea Nitrogen)、球蛋白(Globulin)、白蛋白(Albumine)、白蛋白/球蛋白、總蛋白質(Total Protein)、肌酸酐(Creatinine)、eGFR 腎絲球過濾速率、天門冬氨酸氨基轉移酶(GOT)、穀丙氨酸氨基轉移酶(GPT)、鹼性磷酸酶(ALP)、總膽紅素(Total Bilirubin)、酒精性肝炎(r-GT) 10. 代謝檢查：空腹血糖(AC Sugar)、總膽固醇(Total Cholesterol)、三酸甘油脂(Triglyceride)、高密度脂蛋白膽固醇(HDL-C)、低密度脂蛋白膽固醇(LDL-C)、尿酸(Uric Acid) 11. 尿液檢驗：尿液常規生化檢查(Urine Routine Examination)異常者自動加驗尿沉渣 12. 其他：精緻餐點、健診服裝、檢查後 14 個工作天內，提供精美紙本報告書 1 份，郵寄至指定地址 C 方案：低劑量肺部電腦斷層套組 1. 一般體態檢查：生理綜合評估、身體成份分析(Body Composition Analysis) 2. 視力系統：視力、辨色力檢查、眼壓檢查 3. 心電圖檢查：靜式心電圖 4. 放射科檢查：胸腔 X 光(Chest X-ray, PA view)、雙能量 X 光腰椎骨質吸收檢查、低劑量肺部電腦斷層 5. 超音波檢查：消化系統超音波(肝、膽、胰、脾)、腎臟超音波、甲狀腺超音波 | | | 5. C 型肝炎抗體檢查(Anti-HCV)：400 元 (七)甲狀腺功能篩檢： 1. 游離甲狀腺素(Free T4)：600 元 2. 促甲狀腺激素(TSH)：300 元 (八)血液癌症標識篩選： (全套男性 2,300 元、女性 2,500 元) 1. 胰臟癌、肝癌篩檢、胃癌、直腸癌、膽道癌 CA199：415 元 2. 乳癌檢查(CA153)(女)：500 元 3. 癌胚胎抗原 CEA：600 元 4. 攝護腺腫瘤、攝護腺肥大(PSA)(男)：450 元 5. 胎兒蛋白 AFP：200 元 6. 食道癌、子宮頸癌、肺癌篩檢(SCC 鱗狀上皮細胞癌)：415 元 7. 肺癌、膀胱癌、頭頸癌 |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|---|------------------|--------|--|
| | | 6. 血液常規項目檢查：白血球總數、紅血球總數、血小板總數、血色素、血容積、MCV、MCH、MCHC、白血球分類計數 WBC 7. 肝、腎功能檢驗：尿素氮(Blood Urea Nitrogen)、球蛋白(Globulin)、白蛋白(Albumine)、白蛋白/球蛋白、總蛋白質(Total Protein)、肌酸酐(Creatinine)、eGFR 腎絲球過濾速率、天門冬氨酸氨基轉移酶(GOT)、穀丙氨酸氨基轉移酶(GPT)、鹼性磷酸酶(ALP)、總膽紅素(Total Bilirubin)、酒精性肝炎(r-GT) 8. 代謝檢查：空腹血糖(AC Sugar)、總膽固醇(Total Cholesterol)、三酸甘油脂(Triglyceride)、高密度脂蛋白膽固醇(HDL-C)、低密度脂蛋白膽固醇(LDL-C)、尿酸(Uric Acid) 9. 癌症標誌篩檢：癌胚胎抗原(CEA)、甲型胎兒蛋白(AFP) 10. 心血管疾病預測因子：C-反應蛋白(hs-CRP)、同半胱胺酸 11. 尿液檢驗：尿液常規生化檢查(Urine Routine Examination)異常者自動加驗尿沉渣 12. 糞便潛血反應 13. 營養諮詢：健診專屬營養師提供個人專屬飲食指導 14. 其他：精緻餐點、健診服裝、檢查後 14 個工作天內，提供精美紙本報告書 1 份，郵寄至指定地址 | | | (CYFRA21-1)：400 元 8. 子宮頸癌、卵巢癌(CA125)(女)：400 元 9. 鼻咽癌血液篩檢(EBV-IgA)：960 元 三、MRI 磁振造影核磁共振檢查項目如下 (按：可安排單做此檢查，或搭配健診套組一起執行，請與服務人員預約安排)：腦部、頭頸部、頸椎、胸椎、腰椎、上腹部及下腹部，每部位 7,500 元 |

| 編號 | 醫院名稱／地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|---|---|------------------|---|---|
| 4 | 林口長庚紀念醫院(委由桃園長庚醫院健診中心承作，地址：桃園市龜山區頂湖路123號北棟9樓) | <p>方案一：一日癌症篩檢專案</p> <p>1.自選項目(男性3選1、女性4選1)</p> <p>(1)骨質密度檢測</p> <p>(2)身體組成分析</p> <p>(3)攝護腺超音波(男)</p> <p>(4)甲狀腺超音波(女)</p> <p>(5)乳房超音波(女)</p> <p>2.超音波檢查</p> <p>(1)甲狀腺超音波(男)</p> <p>(2)腎臟超音波(男、女)</p> <p>(3)婦科超音波(女)</p> <p>3.新癌症標記篩檢</p> <p>【AFP、CEA、CA199、PSA(男)、CA125(女)、CA153(女)、CYFRA 21-1、SCC、EBV IgA】</p> <p>方案二：一日護心專案</p> <p>1.自選項目(2選1)</p> <p>(1)心臟超音波</p> <p>(2)頸動脈超音波</p> <p>2.心血管篩檢</p> <p>(1)同半胱胺酸</p> <p>(2)A型脂蛋白</p> <p>3.癌症標記篩檢</p> <p>【AFP、CEA、CA199(男)、PSA(男)、CA125(女)、</p> | 每方案皆每人16,000元 | <p>預約專線：健康管理師 03-3196200 分機 2886~2888</p> <p>承辦窗口： 林建佑 03-3281200 分機 2070</p> | <p>一、左列各項檢查套組係以公務人員保障暨培訓委員會「公務人員一般健康檢查實施要點」附表之項目為基礎，同時結合長庚紀念醫院經驗進行規劃，考量受檢者個人隱私與合適性，部分項目(含乳房攝影檢查、Free T4 檢驗、梅毒檢驗、HIV 檢驗等)不列入</p> <p>二、檢查套組均提供自選項目供受檢者依需求自行選擇；亦提供桃園長庚醫院健診中心制式套組及加選項目9折優惠(不適用於病理組織檢驗報告、息肉切除費及藥品等特殊項目，收費標準如</p> |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|--|------------------|--------|--|
| | | <p>CA153(女)】</p> <p>方案三：一日胃腸鏡檢專案</p> <p>1.胃鏡 2.乙狀結腸鏡 3.超音波檢查：甲狀腺超音波、腎臟超音波 4.癌症標記篩檢 【AFP、CEA、CA199(男)、PSA(男)、CA125(女)、CA153(女)】</p> <p>方案四：一日肺部電腦斷層專案</p> <p>1.低劑量肺部電腦斷層 2.基礎癌症標記篩檢(AFP、CEA)</p> <p>以上各方案，均包含全身系統性檢查：</p> <p>1.體格檢查：身高、體重、體溫、脈搏、血壓、呼吸、腰圍、身體質量數(BMI) 2.血液檢驗：紅血球、血色素、紅血球百分比、紅血球平均容積、紅血球色素、紅血球色素濃度、紅血球分布變異數、血小板、白血球計數、嗜中性球、嗜伊紅性球、嗜鹼性球、單核球、淋巴球 3.電解質檢驗：鈣、磷、鈉、鉀、氯 4.肝功能檢驗：白蛋白、總蛋白、總膽紅素、GOT、GPT、鹼性磷酸酵素、直接膽紅素、r-GT</p> | | | <p>有異動，以現場最新狀況為準)，建議特色加選項目如下：</p> <p>(一)正子電腦斷層掃描 PET/CT Scan (36,500 元)</p> <p>(二)全身核磁共振造影 (未顯影) (腦部、頸部、胸部、腹部、骨盆腔)(32,500 元)</p> <p>(三)核磁共振造影 (指定部位)每部位(6,500 元)</p> <p>(四)低劑量肺部電腦斷層 (6,000 元)</p> <p>(五)方案一、二、四加選無痛腸胃內視鏡檢查 (9,575 元)；方案三升級為無痛腸胃內視鏡檢查(6,800 元)</p> <p>(六)人類乳突病毒檢測 HPV(女)(2,000 元)</p> <p>(七)過敏原檢測(週一~週</p> |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|--|------------------|--------|---|
| | | 5. 腎功能檢驗：尿素氮、肌酸酐、尿酸、腎絲球過濾速率 6. 血脂肪檢驗：總膽固醇、三酸甘油脂、心臟病變危險因子、高/低密度脂蛋白 7. 血糖檢驗：飯前血糖、醣化血紅素 8. 甲狀腺功能：促甲狀腺激素 9. 血清檢驗：A 型肝炎抗體、B 型肝炎表面抗原感染、抗體檢驗、C 型肝炎表面抗體檢驗 10. 糞便檢驗：糞便潛血免疫分析 11. 尿液檢驗：顏色、濁度、比重、尿糖、尿蛋白、尿膽素原、尿中白血球、尿潛血、膽紅素、酮體、亞硝酸鹽、顯微鏡檢查(尿沉渣-紅血球、白血球、扁平上皮) 12. 肺功能檢查：包括肺活量、努力性肺活量、一分鐘用力吐氣量、最大吐氣中段流速(疫情期間改維他命 D 檢驗) 13. 心電圖檢查：靜態心電圖 14. X 光檢查：胸部 X 光檢查、腹部 X 光檢查 15. 超音波檢查：腹部超音波(肝、膽、胰、脾) 16. 專科會診：眼科、耳鼻喉科、婦產科 17. 理學檢查：醫師理學檢查(頭部、頸部、甲狀腺、淋巴腺、胸部、心臟、乳房、肺部、腹部、肝、脾、腎、四肢、關節、脊椎、步態、皮膚) | | | 五) 1.環境：CAP、IGE 藥物過敏原檢查(9 項) (3,200 元) 2.基因:人類白血球組張抗原分型-B (3,285 元) 3.藥物:淋巴球藥物活化試驗 LTT(第四型/10 項藥) (6,500 元) 4.藥物:藥物組織胺式釋放試驗 HIS(第一型/10 項藥)(6,500 元) *方案以現場公告為準 |

| 編號 | 醫院名稱／地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|--------------------------|--|-------------------|--|------------------------|
| 5 | 國泰綜合醫院／臺北市大安區仁愛路四段266巷6號 | 無痛腸胃鏡套檢 1.一般檢查：身高、體重、腰圍、理想體重、體脂肪率、身體質量指數內容、坐姿血壓、脈搏 2.眼科檢查：視力(Visual Acuity)、眼壓(intraocular pressure)、石原色覺檢查表(Ishihara Test for Color vision) 3.理學檢查：症狀及病史評估，醫師問診、聽診及觸診檢查、生活習慣、遺傳史調查 4.血液常規檢查：血色素(Hb)、紅血球(RBC count)、血球比容(Ht)、平均血球容積(MCV)、平均血球血紅素(MCH)、平均血球血紅素濃度(MCHC)、紅血球體積分佈寬度(RDW)、白血球(WBC count)、白血球分類(WBC DC)、球蛋白、白蛋白/球蛋白、血小板(Platelet count) 5.生化檢查：飯前血糖(Fasting blood sugar)、糖化血色素(Hemoglobin A1c)、尿素氮(Blood urea nitrogen)、尿酸(Uric acid)、肌酸酐(Creatinine) 6.肝功能檢查：總蛋白(Total protein)、白蛋白(Albumin)、酒精性肝炎篩檢-麴胺酸轉胺酶(γ -GT)、鹼性磷酸酶(Alkaline phosphatase, ALK-p)、麴胺酸苯醋酸轉胺基酶(GOT, AST)、麴胺酸丙酮酸轉胺基酶(GPT, ALT) 7.膽功能檢查：總膽紅素(Total bilirubin)、直接膽紅素(Direct bilirubin) | 每套檢皆每人 16,000元 | 預約專線： 02-27082121 分機 8725、8730 專案負責人： 吳秀蒂管理師 02-23257500 分機 1251 | 健檢專案項目內容依該院官網公告之項目內容為準 |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|--|------------------|--------|----|
| | | 8.血清免疫檢查：甲種胎兒蛋白(Alpha-fetoprotein)、癌 胚胎抗原(CEA)、CA19-9 腫瘤標記(CA19-9)、男:前列 腺特異抗原(PSA)、女:CA 12-5 腫瘤標記(CA 125) 9.肝炎檢查：B 型肝炎表面抗原(HBsAg)、B 型肝炎表面 抗體(Anti-HBs)、C 型肝炎抗體(Anti-HCV)、A 型肝炎 病毒抗體 10.心臟血管疾病危險因子篩檢：高密度脂蛋白-膽固醇 (HDL-C)、低密度脂蛋白-膽固醇(LDL-C)、總膽固醇 (Total cholesterol)、三酸甘油脂(Triglyceride)、總膽 固醇/高密度脂蛋白、低密度脂蛋白/高密度脂蛋白 11.尿液檢查：尿液檢查(Urine routine examination)、尿 中肌酐酸、尿沉渣鏡檢(Urinary Sediment)、腎絲球 過濾率(eGFR) 12.糞便檢查：潛血(酵素免疫)(OB, EIA) 13. X 光檢查[胸部 X 光：正面(Chest X-ray,PA view)、腹 部 X 光&腰薦椎 X 光(KUB & LS Spine Lateral View)] 14.胃腸肝膽檢查：上腹部超音波(Upper Abdominal Sonography) 15.內視鏡檢查：麻醉 (Anesthesia)、無痛胃鏡 (Painless gastroscope)、無痛大腸鏡 (Painless Colonoscopy) 16.心臟血管檢查：靜式心電圖(Resting EKG) 17.專科檢查四選一 (1)甲狀腺超音波(Thyroid ECHO) (2)骨質檢查：左髌關節骨質密度檢查，骨科醫療診斷 | | | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|---|------------------|--------|----|
| | | <p>用儀器</p> <p>(3)超音波檢查：頸動脈超音波(Extra-Cranial Carotid doppler scan)</p> <p>(4)腎臟檢查：腎臟超音波，腎臟科資深主治醫師執行</p> <p>18.梅毒血清檢查：梅毒血清試驗(Serol. T for syphilis, STS)</p> <p>19.精緻餐點</p> <p>腦部影像套檢</p> <p>1.一般檢查：身高、體重、腰圍、理想體重、體脂肪率、身體質量指數內容、坐姿血壓、脈搏</p> <p>2.眼科檢查：視力(Visual Acuity)、眼壓(intraocular pressure)、石原色覺檢查表(Ishihara Test for Color vision)</p> <p>3.理學檢查：症狀及病史評估，醫師問診、聽診及觸診檢查、生活習慣、遺傳史調查</p> <p>4.血液常規檢查：血色素 (Hb)、紅血球 (RBC count)、血球比容 (Ht)、平均血球容積 (MCV)、平均血球血紅素 (MCH)、平均血球血紅素濃度 (MCHC)、紅血球體積分佈寬度 (RDW)、白血球 (WBC count)、白血球分類 (WBC DC)、球蛋白、白蛋白/球蛋白、血小板 (Platelet count)</p> <p>5.生化檢查：飯前血糖(Fasting blood sugar)、尿素氮 (Blood urea nitrogen)、尿酸(Uric acid)、肌酸酐 (Creatinine)</p> | | | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|--|------------------|--------|----|
| | | 6.肝 功 能 檢 查：總 蛋 白(Total protein)、白 蛋 白(Albumin)、酒精性肝炎篩檢-麩胺酸轉胺酶(γ -GT)、鹼性磷酸酶(Alkaline phosphatase,ALK-p)、麩胺酸苯醋酸轉氨基酶(GOT, AST)、麩胺酸丙酮酸轉氨基酶(GPT, ALT) 7.膽功能檢查：總膽紅素(Total bilirubin)、直接膽紅素(Direct bilirubin) 8.心臟血管疾病危險因子篩檢：高密度脂蛋白-膽固醇(HDL-C)、低密度脂蛋白-膽固醇(LDL-C)、總膽固醇(Total cholesterol)、三酸甘油脂(Triglyceride)、總膽固醇/高密度脂蛋白、低密度脂蛋白/高密度脂蛋白 9.尿液檢查：尿液檢查(Urine routine examination)、尿中肌酐酸、尿沉渣鏡檢(Urinary Sediment)、腎絲球過濾率(eGFR) 10.糞便檢查：潛血(酵素免疫)(OB, EIA) 11. X 光檢查[胸部 X 光：正面(Chest X-ray,PA view)] 12.梅毒血清檢查：梅毒血清試驗(Serol. T for syphilis, STS) 13.高階醫學影像：腦部核磁共振/腦動脈&頸動脈核磁共振 14.精緻餐點 | | | |

| 編號 | 醫院名稱／地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-----------------------------|---|--------------------|----------------------------------|--|
| 6 | 臺北馬偕紀念醫院/臺北市中山區中山北路二段92號16樓 | 方案 A 胃腸鏡套組 1. 整體評估(身高、體重、血壓、脈搏、腰圍、辨色力、體脂肪測試) 2. 新陳代謝與內分泌系統(空腹血糖 Glucose AC、糖化血色素 HbA1c) 3. 心臟血管系統(Total Cholesterol、Triglyceride、HDL、LDL、靜式心電圖) 4. 胸腔呼吸系統(胸部 X 光) 5. 肝膽胰脾系統(SGOT、SGPT、Alkaline phosphatase、T-Bil、D-Bil、腹部超音波) 6. 消化腸胃系統(無痛麻醉胃鏡、大腸鏡) 7. 腎臟泌尿系統[BUN、Creatinine、Uric Acid、PSA(男)、尿液檢查 Urinalysis、腹部 X 光、泌尿科會診(男)、腎臟超音波(男)] 8. 婦科器官系統(女)(CA-153、婦科會診、婦科超音波、Pap. smear) 9. 血液淋巴免疫系統(血液八項與白血球分類 CBC+DC) 10. 眼科(眼科會診、視力、眼壓) 11. 耳鼻喉科(耳鼻喉科會診) 12. 內科會診(內科主治醫師當天報告解析) | 每方案皆每人 16,000 元 | 林欣鴻醫檢師 02-25433535 分機 2861 | 一、附加服務：提供精緻餐點、下午茶、健檢服一套 二、方案內容以健檢中心公告為準 |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|---|------------------|--------|----|
| | | 方案 B 心血管套組 1. 整體評估(身高、體重、血壓、脈搏、腰圍、辨色力、體脂肪測試) 2. 新陳代謝與內分泌系統(空腹血糖 Glucose AC、醣化血色素 HbA1c) 3. 甲狀腺系統(TSH、Free T4) 4. 心臟血管系統(Total Cholesterol、Triglyceride、HDL、LDL、靜式心電圖、LDH、CK、心臟超音波、動脈硬化儀檢測) 5. 胸腔呼吸系統(胸部 X 光) 6. 肝膽胰脾系統(SGOT、SGPT、Alkaline phosphatase、T-Bil、D-Bil、HBsAg、AntiHBs、Anti-HCV、AFP、腹部超音波) 7. 消化腸胃系統(潛血反應 Occult Blood) 8. 腎臟泌尿系統[BUN、Creatinine、Uric Acid、PSA(男)、Testosterone(男)、尿液檢查 Urinalysis、腹部 X 光、泌尿科會診(男)、腎臟超音波(男)] 9. 婦科器官系統(女)(CA-153、婦科會診、婦科超音波、Pap. smear) 10. 血液淋巴免疫系統(血液八項與白血球分 CBC+DC) 11. 眼科(眼科會診、視力、眼壓) 12. 耳鼻喉科(耳鼻喉科會診) 13. 神經系統(頸動脈超音波、眼動脈流速測定) | | | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|---|------------------|--------|----|
| | | 14.內科會診(內科主治醫師當天報告解析) 方案 C 肺腫瘤套組 1.整體評估(身高、體重、血壓、脈搏、腰圍、辨色力、體脂肪測試) 2.新陳代謝與內分泌系統(空腹血糖 Glucose AC、醣化血色素 HbA1c) 3.甲狀腺系統(TSH、Free T4、甲狀腺超音波) 4.心臟血管系統(Total Cholesterol、Triglyceride、HDL、LDL、靜式心電圖) 5.胸腔呼吸系統(胸部 X 光、肺部電腦斷層造影) 6.肝膽胰脾系統(SGOT、SGPT、Alkaline phosphatase、T-Bil、D-Bil、HBsAg、AntiHBs、Anti-HCV、AFP、腹部超音波) 7.消化腸胃系統(潛血反應 Occult Blood) 8.腎 臟 泌 尿 系 統[BUN、Creatinine、Uric Acid、PSA(男)、Testosteron(男)、尿液檢查 Urinalysis、腹部 X 光、泌尿科會診(男)、腎臟超音波(男)] 9.婦科器官系統(女)(CA-153、婦科會診、婦科超音波、Pap. smear) 10.血液淋巴免疫系統(血液八項與白血球分 CBC+DC) 11.眼科(眼科會診、視力、眼壓) 12.耳鼻喉科(耳鼻喉科會診) | | | |

| 編號 | 醫院名稱／地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-----------------------|--|--------------------|----------------------------------|----|
| | | 13.骨骼肌肉系統(骨質密度檢測) 14.內科會診(內科主治醫師當天報告解析) | | | |
| 7 | 淡水馬偕紀念醫院/新北市淡水區民權路47號 | 愛心顧肺健康檢查套組 1.初步身體檢查(身高、體重、血壓、脈搏、視力、眼壓、聽力、體脂肪) 2.血液檢查(血紅素、紅血球計數、血球容積比、平均紅血球容積、平均紅血球色素量、平均紅血球色素濃度、白血球計數、白血球分類、血小板計數) 3.血糖檢查(空腹血糖 GlucoseAC) 4.肝膽功能(白蛋白與球蛋白比 A/GRatio、血清麩氨酸轉移酶 SGOT、血清丙酮酸轉移酶 SGPT) 5.血脂肪(總膽固醇、三酸甘油酯、高密度脂蛋白膽固醇 HDL、低密度脂蛋白膽固醇 LDL) 6.腎功能(尿素氮 BUN、肌酸酐 Creatinine、尿酸 Uric Acid) 7.癌症篩檢：甲型胎兒蛋白 AFP、癌胚抗原 CEA、前列腺特異性抗原 PSA(男)、糖鎖抗原-153 CA-153(女) 8.尿液檢查 9.心臟機能(靜式心電圖 Resting E.K.G.) 10.周邊血管篩檢(動脈血管彈性檢查 ABI) 11.超音波檢查：腹部超音波 12.X 光電腦斷層檢查：胸部 X 光、低劑量肺部腫瘤篩檢、冠狀動脈鈣化評估、雙光源骨質密度檢測 13.家庭醫學科醫師整合性理學檢查(含頭頸部、胸腹 | 一日健檢費用 16,000 元 | 李家宏醫檢師 02-28094661 分機 2440 | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|--|------------------|--------|----|
| | | <p>部、四肢、心音等)</p> <p>14.附加服務、精緻餐點、舒適棉質健檢服一套</p> <p>無痛胃腸鏡套組</p> <p>1.初步身體檢查(身高、體重、血壓、脈搏、視力、眼壓、聽力、體脂肪)</p> <p>2.血液檢查(血紅素、紅血球計數、血球容積比、平均紅血球容積、平均紅血球色素量、平均紅血球色素濃度、白血球計數、白血球分類、血小板計數)</p> <p>3.血糖檢查(空腹血糖 GlucoseAC)</p> <p>4.肝膽功能(白蛋白與球蛋白比 A/GRatio、血清麩氨酸轉移酶 SGOT、血清丙酮酸轉移酶 SGPT)</p> <p>5.血脂肪(總膽固醇、三酸甘油酯、高密度脂蛋白膽固醇 HDL、低密度脂蛋白膽固醇 LDL)</p> <p>6.腎功能(尿素氮 BUN、肌酸酐 Creatinine、尿酸 Uric Acid)</p> <p>7.癌症篩檢：甲型胎兒蛋白 AFP、癌胚抗原 CEA、前列腺特異性抗原 PSA(男)、糖鎖抗原-153 CA-153(女)</p> <p>8.尿液檢查</p> <p>9.心臟機能(靜式心電圖 RestingE.K.G.)</p> <p>10.周邊血管篩檢(動脈血管彈性檢查 ABI)</p> <p>11.超音波檢查：腹部超音波</p> <p>12.X 光電腦斷層檢查：胸部 X 光、雙光源骨質密度檢測</p> | | | |

| 編號 | 醫院名稱／地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|------------------------|---|------------------|--------------------------------------|---|
| | | 13.腸胃道檢查：胃鏡檢查、大腸纖維鏡檢查、內視鏡麻醉 14.家庭醫學科醫師整合性理學檢查(含頭頸部、胸腹部、四肢、心音等) 15.附加服務、精緻餐點、舒適棉質健檢服一套 | | | |
| 8 | 新光吳火獅紀念醫院/臺北市士林區文昌路95號 | 1.初步身體評估(身高、體重、血壓、脈搏) 2.理學檢查 3.血液常規檢查(白血球、紅血球、血色素、血球比容值、平均紅血球容積、平均紅血球血紅素、平均紅血球血色蛋白濃度、血小板計數、白血球分類計數) 4.血糖檢查(飯前血糖、醣化血色素) 5.血脂肪檢查(膽固醇總量、高密度脂蛋白、低密度脂蛋白、三酸甘油脂) 6.甲狀腺功能檢查(甲狀腺素、甲狀腺刺激素) 7.腎功能檢查(尿素氮、肌酐酸、尿酸) 8.肝功能檢查(全蛋白、白蛋白、 γ -GT、鹼性磷酸鹽、膽紅素總量、直接膽紅素、GOT、GPT) 9.肝炎篩檢(C型肝炎、B型肝炎表面抗原、B型肝炎表面抗體) 10.尿液常規檢查 11.腫瘤指標檢查(AFP、CEA、CA199、CA153、CA125、PSA) 12.胸腹部X光檢查 | 優惠價 17,500 元 | 預約專線： 02-28332211 分機 2936~2938 | 一、非屬左列檢查項目部分，係為自費項目：如腦血管、心血管、正子斷層造影健檢係為自費項目，詳見 https://www.skh.org.tw/skh/skhmc.html 二、左列檢查項目包含無痛胃腸鏡檢查 |

| 編號 | 醫院名稱／地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|--|--|------------------|--|----|
| | | 13.無痛內視鏡(胃鏡及全大腸纖維鏡) 14.腹部及腎臟超音波 15.心臟機能檢查(心臟超音波、靜式心電圖) 16.各科會診(眼科、耳鼻喉科、婦科—含抹片或泌尿科) 17.當日報告解析 | | | |
| 9 | 臺北市立萬芳醫院/臺北市文山區興隆路三段 111 號(13 樓健康管理中心) | 胃腸專案 1.基礎體格檢查：身高、體重、腰圍、血壓、脈搏、身體質量指數(BMI) 2.眼科檢查：視力(Vision)、辨色力(Color vision)、氣壓式眼壓測定(IOP) 3.聽力檢查：精密低頻聽力檢查(頻率 500，1K、2K Hz 聽力) 4.全套血球檢查：紅血球、白血球、血小板、血色素球容積、血球容積平均、平均血球容積、平均血色素量、平均血色素濃度、紅血球分布寬度、血小板容積比、平均血小板體積比、血小板分佈寬度、淋巴球、單核球、嗜伊紅性球、嗜鹼性球、嗜中性球 5.全套肝膽功能檢查：總蛋白(TP)、白蛋白(Albumin)、球蛋白(Globulin)、蛋白比值(A/G ratio)、總膽紅素(T-Bil)、草酸轉胺基酶(SGOT)、丙酮轉胺基酶(SGPT)、伽瑪麩胺酸轉移酶(r-GT)、鹼性磷酸酶(Alk-P)、直接膽紅素(D-Bil) 6.腎功能檢查：尿素氮(BUN)、肌酸酐 (Creatinine)、腎 | 16,000 元 | 預約專線： 辛以琳 02-66283380 分機 2928 | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|---|------------------|--------|----|
| | | 絲球過濾率估計值(eGFR) 7.痛風篩檢：尿酸(Uric acid) 8.血糖測定：空腹血糖(AC sugar)、糖化血色素(HbA1c)、胰島素抗性(insulin resistance)、胰島素(insulin) 9.血脂肪檢查：總膽固醇(Cholesterol)、三酸甘油脂(Triglyceride)、高密度脂蛋白(HDL-C)、低密度脂蛋白(LDL-C) 10.心血管疾病風險評估：總膽固醇/高密度脂蛋白比值(T-chol/HDL-C)、低密度脂蛋白/高密度脂蛋白比值(LDL-C/HDL-C)、高敏感度C反應蛋白(hs-CRP)、肌酸磷酸化酶(CPK)、乳酸脫氫酶(LDH) 11.癌症腫瘤標記： (1)肝癌腫瘤指標：甲型胎兒蛋白(AFP) (2)大腸癌腫瘤指標：癌胚胎抗原(CEA) (3)胰臟癌腫瘤指標：癌抗原 19-9(CA19-9) (4)攝護腺癌指標：攝護腺特異抗原(PSA)(限男性) (5)卵巢癌腫瘤指標：癌抗原 125(CA125)(限女性) 12.甲狀腺功能檢查：甲狀腺刺激素(TSH) 13.骨質疏鬆檢查：維生素 D3(Vitamin D3)、足跟定量式超音波(Heel quantitative ultrasound) 14.尿液檢查：尿液酸鹼度、比重、尿糖、尿蛋白、尿潛血等十項檢查(Urine routine)、尿沉渣顯微鏡鏡檢(Urine Sediment) | | | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|---|------------------|--------|----|
| | | 15.心臟循環系統檢查：靜態心電圖(Resting EKG) 16.超音波檢查： (1)上腹部超音波(Abdominal sonography) (2)攝護腺超音波(Prostate sonography)(限男性) (3)乳房超音波(Breast sonography)*建議對象：40 歲以下 (建議 40 歲以上升等乳房攝影) 17.X 光檢查： (1)乳房數位 X 光攝影檢查(Mammography)*建議對象： 40 歲以上【本項目與乳房超音波，二擇一】 (2)肺結核胸部 X 光(Chest PA) 18.雙球管雙能量立體電腦斷層：低輻射劑量胸部電腦 斷層檢查(LDCT-lung) 19.消化道內視鏡檢查 (1)泛上消化道內視鏡檢查(胃鏡)(Gastroscopy) (2)全大腸纖維內視鏡檢查(大腸鏡)(Colonoscopy) (3)無 痛 內 視 鏡 檢 麻 醉(Stress Free Endoscopic Examination) (4)低渣專用代餐盒/清腸劑 【※消化道內視鏡檢查注意事項： 消化道內視鏡(胃鏡、全大腸鏡)檢查過程中如發現異 常情形時，同意執行切片病理檢查者，為維護健康 檢查品質，該院皆使用拋棄式耗材需另外負擔耗材 費用。耗材費用說明如下：(須持健保卡，具健保身 分者) | | | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|---|------------------|--------|----|
| | | <p>A. 內視鏡癒肉切片病理檢查費用 520 元</p> <p>B. 拋棄式癒肉切除刀費用 1,100 元/支(胃鏡或腸鏡檢查不得共用)</p> <p>C. 幽門螺旋桿菌測試(CLO Test)費用 1,140 元</p> <p>D. 止血夾費用 301 元/支及 910 元/支</p> <p>E. 拋棄式止血注射針 1,100 元/支</p> <p>F. 結紮環費用 990 元/支</p> <p>G. 病灶標記費用 2,109/支</p> <p>H. 體檢當日因有麻醉後效應，請勿開車】</p> <p>20.健康問卷：健康問卷、生活評估表</p> <p>21.醫師理學：由家庭醫學科醫師進行理學檢查</p> <p>22.醫師報告解說：由家庭醫學科主治醫師進行報告解說</p> <p>23.健康餐飲：健檢期間簡易餐點</p> <p>24.個人報告書：提供個人專屬報告書</p> <p>25.醫院 B2/B3 停車場免費停車 1 次(因該專案含無痛內視鏡檢查，建議由親友開車接送，避免麻醉後暈眩開車造成傷害)</p> <p>腦血管專案</p> <p>1.基礎體格檢查：身高、體重、腰圍、血壓、脈搏、身體質量指數(BMI)</p> <p>2.眼科檢查：視力(Vision)、辨色力(Color vision)、氣壓式眼壓測定(IOP)</p> | | | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|--|------------------|--------|----|
| | | 3.聽力檢查：精密低頻聽力檢查(頻率 500，1K、2K Hz 聽力) 4.全套血球檢查：紅血球、白血球、血小板、血色素球容積、血球容積平均、平均血球容積、平均血色素量、平均血色素濃度、紅血球分布寬度、血小板容積比、平均血小板體積比、血小板分佈寬度、淋巴球、單核球、嗜伊紅性球、嗜鹼性球、嗜中性球 5.全套肝膽功能檢查：總蛋白(TP)、白蛋白(Albumin)、球蛋白(Globulin)、蛋白比值(A/G ratio)、總膽紅素(T-Bil)、草酸轉胺基酶(SGOT)、丙酮轉胺基酶(SGPT)、伽瑪麩胺酸轉移酶(r-GT)、鹼性磷酸酶(Alk-P)、直接膽紅素(D-Bil) 6.腎功能檢查：尿素氮(BUN)、肌酸酐 (Creatinine)、腎絲球過濾率估計值(eGFR) 7.痛風篩檢：尿酸(Uric acid) 8.血糖測定：空腹血糖(AC sugar)、糖化血色素(HbA1c)、胰島素抗性(Insulin resistance)、胰島素(Insulin) 9.血脂肪檢查：總膽固醇(Cholesterol)、三酸甘油脂(Triglyceride)、高密度脂蛋白(HDL-C)、低密度脂蛋白(LDL-C) 10.心血管疾病風險評估：總膽固醇/高密度脂蛋白比值(T-chol/HDL-C)、低密度脂蛋白/高密度脂蛋白比值(LDL-C/HDL-C)、肌酸磷化酶(CPK)、乳酸脫氫酶 | | | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|---|------------------|--------|----|
| | | (LDH) 11. 癌症腫瘤標記： (1)肝癌腫瘤指標：甲型胎兒蛋白(AFP) (2)大腸癌腫瘤指標：癌胚胎抗原(CEA) (3)胰臟癌腫瘤指標：癌抗原 19-9(CA19-9) (4)攝護腺癌指標：攝護腺特異抗原(PSA)(限男性) (5)卵巢癌腫瘤指標：癌抗原 125(CA125)(限女性) (6)EB 病毒早期抗原及核抗原 IgA 抗體(EBV EA+NA IgA) 12. 甲狀腺功能檢查：甲狀腺刺激素(TSH)、三碘甲狀腺素(T3)、游離甲狀腺素(Free T4) 13. 腦中風失智微量元素檢查： (1)維生素 B12(Vitamin B12)-腦中風失智相關 (2)葉酸(Folic acid)-腦中風失智相關 (3)血中鐵(Fe)-腦中風失智相關 14. 骨質疏鬆檢查：維生素 D3(Vitamin D3)、全身型骨質密度檢查(Dual-Energy X-ray Absorptiometry, DXA) 15. 尿液檢查：尿液酸鹼度、比重、尿糖、尿蛋白、尿潛血等十項檢查(Urine routine)、尿沉渣顯微鏡鏡檢(Urine Sediment) 16. 糞便檢查：免疫分析法(定量)潛血檢查 17. 身體組成分析檢查：身體組織成分分析檢查(INBODY) 18. 心臟循環系統檢查：靜態心電圖(Resting EKG) | | | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|--|------------------|--------|----|
| | | 19.動脈硬化檢查 Ankle-Brachial Index-ABI 20.超音波檢查： (1)彩色頸動脈都卜勒超音波(Color Carotid Duplex) (2)上腹部超音波(Abdominal sonography) (3)攝護腺超音波(Prostate sonography)(限男性) (4)乳房超音波(Breast sonography)*建議對象：40 歲以下 (建議 40 歲以上升等乳房攝影) 21.X 光檢查： (1)乳房數位 X 光攝影檢查(Mammography)*建議對象： 40 歲以上【本項目與乳房超音波，二擇一】 (2)肺結核胸部 X 光(Chest PA) 22.雙球管雙能量立體電腦斷層：低輻射劑量胸部電腦 斷層檢查(LDCT-lung) 23.核磁共振掃描檢查：腦部組織核磁共振檢查(Brain MRI & MRA) 24.健康問卷：健康問卷、生活評估表 25.醫師理學：由家庭醫學科醫師進行理學檢查 26.醫師報告解說：由家庭醫學科主治醫師進行報告解 說 27.健康餐飲：健檢期間簡易餐點 28.個人報告書：提供個人專屬報告書 29.醫院 B2/B3 停車場免費停車 1 次 | | | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|---|------------------|--------|----|
| | | 心血管專案 1.基礎體格檢查：身高、體重、腰圍、血壓、脈搏、身體質量指數(BMI) 2.眼科檢查：視力(Vision)、辨色力(Color vision)、氣壓式眼壓測定(IOP) 3.聽力檢查：精密低頻聽力檢查(頻率 500，1K、2K Hz 聽力) 4.全套血球檢查：紅血球、白血球、血小板、血色素球容積、血球容積平均、平均血球容積、平均血色素量、平均血色素濃度、紅血球分布寬度、血小板容積比、平均血小板體積比、血小板分佈寬度、淋巴球、單核球、嗜伊紅性球、嗜鹼性球、嗜中性球 5.全套肝膽功能檢查：總蛋白(TP)、白蛋白(Albumin)、球蛋白(Globulin)、蛋白比值(A/G ratio)、總膽紅素(T-Bil)、草酸轉胺基酶(SGOT)、丙酮轉胺基酶(SGPT)、伽瑪麩胺酸轉移酶(r-GT)、鹼性磷酸酶(Alk-P)、直接膽紅素(D-Bil) 6.腎功能檢查：尿素氮(BUN)、肌酸酐 (Creatinine)、腎絲球過濾率估計值(eGFR) 7.痛風篩檢：尿酸(Uric acid) 8.血糖測定：空腹血糖(AC sugar)、糖化血色素(HbA1c)、胰島素抗性(insulin resistance)、胰島素(insulin) 9.血脂肪檢查：總膽固醇(Cholesterol)、三酸甘油脂 | | | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|--|------------------|--------|----|
| | | (Triglyceride)、高密度脂蛋白(HDL-C)、低密度脂蛋白(LDL-C) 10.心血管疾病風險評估：總膽固醇/高密度脂蛋白比值(T-chol/HDL-C)、低密度脂蛋白/高密度脂蛋白比值(LDL-C/HDL-C)、高敏感度 C 反應蛋白(hs-CRP)、肌酸磷化酶(CPK)、乳酸脫氫酶(LDH) 11.心臟衰竭風險評估：原生 B 型利鈉利尿胜(NTproBNP) 12.癌症腫瘤標記： (1)肝癌腫瘤指標：甲型胎兒蛋白(AFP) (2)大腸癌腫瘤指標：癌胚胎抗原(CEA) (3)胰臟癌腫瘤指標：癌抗原 19-9(CA19-9) (4)卵巢癌腫瘤指標：癌抗原 125(CA125)(限女性) (5)EB 病毒早期抗原及核抗原 IgA 抗體(EBV EA+NA IgA) 13.甲狀腺功能檢查：甲狀腺刺激素(TSH)、三碘甲狀腺素(T3)、游離甲狀腺素(Free T4) 14.骨質疏鬆檢查：維生素 D3(Vitamin D3)、全身型骨質密度檢查(Dual-Energy X-ray Absorptiometry, DXA) 15.尿液檢查：尿液酸鹼度、比重、尿糖、尿蛋白、尿潛血等十項檢查(Urine routine)、尿沉渣顯微鏡鏡檢(Urine Sediment) 16.糞便檢查：免疫分析法(定量)潛血檢查 17.身體組成分析檢查：身體組織成分分析檢查 | | | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|---|------------------|--------|----|
| | | (INBODY) 18.心臟循環系統檢查：靜態心電圖(Resting EKG) 19.動脈硬化檢查 Ankle-Brachial Index-ABI 20.超音波檢查： (1)心臟都卜勒超音波(2D Cardiac Echography & Doppler Cardiac Echograpy) (2)上腹部超音波(Abdominal sonography) (3)攝護腺超音波(Prostate sonography)(限男性) (4)乳房超音波(Breast sonography)*建議對象：40 歲以下 (建議 40 歲以上升等乳房攝影) 21.X 光檢查： (1)乳房數位 X 光攝影檢查(Mammography)*建議對象： 40 歲以上【本項目與乳房超音波，二擇一】 (2)肺結核胸部 X 光(Chest PA) 22.雙球管雙能量立體電腦斷層：低輻射劑量胸部電腦斷層檢查(LDCT-lung)、冠狀動脈鈣化分析 23.健康問卷：健康問卷、生活評估表 24.醫師理學：由家庭醫學科醫師進行理學檢查 25.醫師報告解說：由家庭醫學科主治醫師進行報告解說 26.健康餐飲：健檢期間簡易餐點 27.個人報告書：提供個人專屬報告書 28.醫院 B2/B3 停車場免費停車 1 次 | | | |

| 編號 | 醫院名稱／地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|------------------------|---|------------------|---|---|
| 10 | 亞東紀念醫院/新北市板橋區南雅南路二段21號 | 方案一：消化道 1.消化系統檢查： (1)上消化道鏡檢(食道、胃、十二指腸鏡檢) (2)全大腸纖維鏡檢 (3)無痛鏡檢(麻醉) 2.超音波檢查：上腹部超音波 3.一般檢查：身高、體重、身體質量指數(BMI)、血壓、脈搏 4.身體脂肪分布指標：體脂肪、腰圍 5.眼科檢查：視力、辨色力、氣壓式眼壓測定 6.聽力檢查：聽力試驗(音叉) 7.血液檢查：白血球、紅血球、血色素、血球容積比、平均紅血球容積、平均紅血球血色素量、平均紅血球色素濃度、血小板、嗜中性、淋巴球、單核球、嗜伊紅性、嗜鹼性 8.尿液檢查：尿糖(Sugar)、尿潛血(OB)、尿蛋白(Protein)、酸鹼值(PH)、比重(Sp. Gr)、尿膽紅素(Bil)、尿膽素原(Uro)、酮體(Ket)、亞硝酸鹽(Nit)、尿蛋白球(LEU)、尿沉渣分析(Sediment)、微量白蛋白(MICROALBUMIN) 9.糞便檢查：免疫分析法(定量)潛血檢查 10.肝膽功能：草酸轉氨酵素、丙酮轉氨酵素、鹼性磷酸酶、麩氨酸轉移酶、直接膽紅素、總膽紅素、總蛋白、白蛋白 | 16,000 元 | 預約專線： 陳欽蕾、尤思涵 02-77284665、 02-77284667 專案聯絡人： 謝雅喬 02-77282240 | 自費加選項目如下： 一、無痛消化道檢查： (一)無痛胃鏡(食道、胃、十二指腸鏡檢)及無痛全大腸鏡檢：15,750 元 (二)無痛胃鏡(食道、胃、十二指腸鏡檢)：8,000 元 (三)無痛全大腸鏡檢：9,500 元 二、DSCT-電腦斷層(冠狀動脈電腦斷層)(需打對比劑)：22,500 元 三、MRI-磁振造影： (一)腦中風篩檢：9,000 元 (二)一般型全身部位脊椎磁振造影檢查：12,600 元 (三)頭頸部腫瘤篩檢(需打對比劑)：18,000 元 (四)腦血管及腦部灌流檢查及腦部腫瘤篩檢(需 |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|--|------------------|--------|---|
| | | 11.肝炎血清檢驗：C型肝炎病毒抗體 12.腎功能：尿素氮、肌酸肝、腎絲球過濾率(E-GFR) 13.痛風篩檢：尿酸 14.血糖測定：飯前血糖 15.心血管指標：膽固醇、三酸甘油脂、高密度脂蛋白、低密度脂蛋白 16.防癌篩檢：胎兒蛋白檢查、胰臟癌、早期癌抗原檢查 17.X光檢查：胸部檢查 18.心電圖：靜態心電圖 19.醫師理學檢查：家庭醫學科醫師一般外觀檢查(含頭頸部、胸腹部、四肢等) 20.醫師總評：根據個人檢查報告彙整解說，予以衛教諮詢及健康促進等建議 21.健檢服：純棉健檢休閒服一套(贈送) 22.健康餐飲：健檢期間提供由該中心精心規劃的精緻餐點 23.免費停車：健檢當日免費停車券一張(贈送) 24.專屬報告：提供精美報告一份及衛教健康指南 方案二：愛心顧肺 1.DSCT 電腦斷層：低劑量肺部電腦斷層篩檢(不需施打對比劑) 2.DSCT 電腦斷層：心臟鈣化指數分析檢查(不需施打對 | | | 打對比劑)：22,500 元 四、婦科檢查： (一)子宮頸薄片細胞學檢查(新薄式子宮頸癌篩檢)：1,440 元 (二)婦科超音波：1,080 元 五、其他超音波檢查： (一)頸動脈超音波：2,295 元 (二)心臟超音波：2,430 元 (三)攝護腺超音波：1,080 元 |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|---|------------------|--------|----|
| | | 比劑) 3.超音波檢查：上腹部超音波 4.超音波檢查：心臟超音波 5.內視鏡檢查：鼻咽鏡檢查 6.維生素D檢測 7.一般檢查：身高、體重、身體質量指數(BMI)、血壓、脈搏 8.身體脂肪分布指標：體脂肪、腰圍 9.眼科檢查：視力、辨色力、氣壓式眼壓測定、眼底攝影 10.聽力檢查：聽力試驗(音叉) 11.血液檢查：白血球、紅血球、血色素、血球容積比、平均紅血球容積、平均紅血球血色素量、平均紅血球色素濃度、血小板、嗜中性、淋巴球、單核球、嗜伊紅性、嗜鹼性 12.尿液檢查：尿糖(Sugar)、尿潛血(OB)、尿蛋白(Protein)、酸鹼值(PH)、比重(Sp. Gr)、尿膽紅素(Bil)、尿膽素原(Uro)、酮體(Ket)、亞硝酸鹽(Nit)、尿蛋白球(LEU)、尿沉渣分析(Sediment)、微量白蛋白(MICROALBUMIN) 13.糞便檢查：免疫分析法(定量)潛血檢查 14.肝膽功能：草酸轉氨酵素、丙酮轉氨酵素、鹼性磷酸酶、麩氨酸轉移酶、直接膽紅素、總膽紅素、總蛋白、白蛋白 | | | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|--|------------------|--------|----|
| | | 15.肝炎血清檢驗：C型肝炎病毒抗體 16.腎功能：尿素氮、肌酸肝、腎絲球過濾率(E-GFR) 17.痛風篩檢：尿酸 18.自體免疫檢測：類風濕性關節炎(RA-factor) 19.血糖測定：飯前血糖、糖化血色素 20.心血管指標：膽固醇、三酸甘油脂、高密度脂蛋白、低密度脂蛋白 21.防癌篩檢：胎兒蛋白檢查、胰臟癌、早期癌抗原檢查 22.甲狀腺功能：游離甲狀腺素、第三代甲狀腺刺激素 23.心電圖：靜態心電圖 24.醫師理學檢查：家庭醫學科醫師一般外觀檢查(含頭頸部、胸腹部、四肢等) 25.醫師總評：根據個人檢查報告彙整解說，予以衛教諮詢及健康促進等建議 26.健檢服：純棉健檢休閒服一套(贈送) 27.健康餐飲：健檢期間提供由該中心精心規劃的精緻餐點 28.免費停車：健檢當日免費停車券一張(贈送) 29.專屬報告：提供精美報告一份及衛教健康指南 方案三：磁振造影 1.MRI 磁振造影(不需施打對比劑)(4 擇 1)：腦中風篩檢、頸椎檢查、胸椎檢查、腰椎檢查 | | | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|---|------------------|--------|----|
| | | 2.超音波檢查：上腹部超音波 3.超音波檢查：甲狀腺超音波 4.超音波檢查：頸動脈超音波 5.內視鏡檢查：鼻咽鏡檢查 6.維生素D檢測 7.一般檢查：身高、體重、身體質量指數(BMI)、血壓、脈搏 8.身體脂肪分布指標：體脂肪、腰圍 9.眼科檢查：視力、辨色力、氣壓式眼壓測定、眼底攝影 10.聽力檢查：聽力試驗(音叉) 11.血液檢查：白血球、紅血球、血色素、血球容積比、平均紅血球容積、平均紅血球血色素量、平均紅血球色素濃度、血小板、嗜中性、淋巴球、單核球、嗜伊紅性、嗜鹼性 12.尿液檢查：尿糖(Sugar)、尿潛血(OB)、尿蛋白(Protein)、酸鹼值(PH)、比重(Sp. Gr)、尿膽紅素(Bil)、尿膽素原(Uro)、酮體(Ket)、亞硝酸鹽(Nit)、尿蛋白球(LEU)、尿沉渣分析(Sediment)、微量白蛋白(MICROALBUMIN) 13.糞便檢查：免疫分析法(定量)潛血檢查 14.肝膽功能：草酸轉氨酵素、丙酮轉氨酵素、鹼性磷酸酶、麩氨酸轉移酶、直接膽紅素、總膽紅素、總蛋白、白蛋白 | | | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|--|------------------|--------|----|
| | | 15.肝炎血清檢驗：C型肝炎病毒抗體 16.腎功能：尿素氮、肌酸肝、腎絲球過濾率(E-GFR) 17.痛風篩檢：尿酸 18.自體免疫檢測：類風濕性關節炎(RA-factor) 19.血糖測定：飯前血糖、糖化血色素 20.心血管指標：膽固醇、三酸甘油脂、高密度脂蛋白、低密度脂蛋白 21.防癌篩檢：胎兒蛋白檢查、胰臟癌、早期癌抗原檢查 22.甲狀腺功能：游離甲狀腺素、第三代甲狀腺刺激素 23.X光檢查：胸部檢查 24.心電圖：靜態心電圖 25.醫師理學檢查：家庭醫學科醫師一般外觀檢查(含頭頸部、胸腹部、四肢等) 26.醫師總評：根據個人檢查報告彙整解說，予以衛教諮詢及健康促進等建議 27.健檢服：純棉健檢休閒服一套(贈送) 28.健康餐飲：健檢期間提供由該中心精心規劃的精緻餐點 29.免費停車：健檢當日免費停車券一張(贈送) 30.專屬報告：提供精美報告一份及衛教健康指南 | | | |

| 編號 | 醫院名稱／地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-----------------------------------|---|----------------------|--|--|
| 11 | 臺中榮民總醫院/臺中市西屯區台灣大道四段1650號(門診後棟4樓) | 基礎內容： 1.一般理學檢查：病歷史詢問及全身視、聽、觸診、身高、體重、血壓、脈搏、體溫、身體質量指數(BMI)、視力檢查、身體組成分析 2.尿液篩檢：尿液常規及尿沉渣檢查 3.糞便篩檢：糞便常規及糞便潛血反應檢查 4.血液常規檢查：紅血球、白血球、血小板(CBC/DC、PLT)共計 13 項 5.腎功能指數：肌酸酐(Cr)、尿素氮(BUN) 6.糖尿病篩檢：飯前血糖(AC Blood Sugar) 7.血脂肪分析：三酸甘油酯(Triglyceride)、總膽固醇(Cholesterol)、高密度脂蛋白膽固醇(HDL-C)、低密度脂蛋白膽固醇(LDL-C) 8.肝功能指數：血清胺基丙酮酸轉化酶(SGPT)、血清麩胺酸苯醋酸轉氨基酶(SGOT) 9.肝膽功能篩檢：總膽紅素(Total Bilirubin) 10.痛風指數：尿酸(Uric Acid) 11.腫瘤指標：癌胚胎抗原測定(CEA)、Alpha 胎兒蛋白(AFP)、攝護腺癌指標(PSA 限男性)、卵巢癌標記(CA125 限女性) 14.心臟檢查：靜態心電圖(EKG) | 三種方案任選一種，費用皆為16,000元 | 夏珊 0975-351276 袁茵 04-23741288 | C 型肝炎(Anti-HCV)、B 型肝炎表面抗原(HBsAg)、A 型肝炎抗體(anti-HAV IgG) 等檢查項目，可依個人需求另行自費加選。 |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|--|------------------|--------|----|
| | | <p>以下為專案差異性</p> <p>A：腸胃健康專案</p> <p>甲狀腺刺激素(TSH)</p> <p>游離甲狀腺素(FreeT4)</p> <p>無痛胃鏡</p> <p>全大腸鏡檢查</p> <p>攝護腺超音波(男性)</p> <p>婦科超音波(女性)</p> <p>B：舒肺護骨方案</p> <p>甲狀腺刺激素(TSH)</p> <p>游離甲狀腺素(FreeT4)</p> <p>25-OH-D 25 羥基維生素 D 濃度檢測</p> <p>骨質密度超音波</p> <p>耳鼻喉科會診及鼻咽內視鏡檢查</p> <p>低劑量肺部電腦斷層檢查</p> <p>C：心臟及腦血管保健方案</p> <p>D-Dimer 纖維蛋白原雙元體檢查</p> <p>心臟超音波</p> <p>頸動脈、顱內血管超音波檢查</p> | | | |

| 編號 | 醫院名稱／地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|--------------------------------------|---|------------------|--|--|
| 12 | 中山醫學大學附設醫院/ 臺中市南區 建國北路一段 110 號 | 1.理學檢查(身高、體重、血壓、視力、辨色力、眼壓、腰圍) 2.身體組成分析 3.醫師檢查(含頸部、胸部、心臟、腹部、四肢等理學檢查) 4.血液常規(紅血球、血紅素、血球容比、平均紅血球容積、平均紅血球血色素、平均紅血球色素濃度、白血球、血小板總數) 5.白血球分類(嗜中性球、淋巴球、單核球、嗜依紅性球、嗜鹼性球) 6.尿液常規(尿蛋白、糖、紅血球、白血球、膿細胞、上皮細胞、圓柱體) 7.腫瘤標記檢查(胎兒蛋白 AFP、癌胚抗原 CEA、消化器官癌 CA199、女性/乳癌 CA153、女性/卵巢癌 CA125、男性/攝護腺癌 PSA) 8.肝 功 能 檢 查(SGOT、SGPT、ALK-p、白蛋白 albumin、全蛋白 T-protein、球蛋白、酒精性肝炎篩檢 r-GT) 9.肝炎檢查(A 型肝炎病毒抗體檢查 Anti-HAV IgG、B 型肝炎表面抗原檢查 HBsAg、B 型肝炎表面抗體檢查 Anti-HBs、C 型肝炎病毒抗體檢查 Anti-HCV) 10.膽功能檢查(總膽紅素檢查 T-Bili、直接膽紅素 D-Bili) 11.心臟血管疾病危險因子篩檢(高密度脂蛋白膽固醇、 | 16,000 元 | 陳麗娟 04-24739595 分機 32017、 32018 | 一、精緻餐點 二、停車優惠 三、精美健檢報告製作 四、健檢報告回診諮詢 五、10 年心血管疾病風險評估 六、其他未包含附表內的項目給予 9 折優惠 |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|--|------------------|--------|----|
| | | 低密度脂蛋白膽固醇、膽固醇總量、三酸甘油脂) 12.腎功能檢查(血液肌酸酐、尿素氮、尿酸、腎絲球過 濾率、微蛋白尿檢查、尿液肌酸酐) 13.血糖檢查(飯前血糖測定、醣化血色素) 14.甲狀腺功能檢查(TSH 及 Free T4) 15.胰臟功能檢查[澱粉酶 Amylase(AMY)] 16.胸部 X 光檢查 17.腹部超音波檢查(含肝、膽、胰、脾、腎) 18.靜式心電圖檢查 19.女性/婦科超音波 20.骨質密度檢查、乳房超音波檢查、攝護腺超音波檢 查、甲狀腺超音波檢查， 4 擇 1 21.一般內視鏡檢查(胃鏡、大腸鏡；若需舒眠內視鏡需 自費麻醉費 3,000 元)、核磁共振 MRI(不打藥)(擇一 部位)、低劑量肺部電腦斷層， 3 擇 1 22.需符合國健署四癌篩檢資格：口腔黏膜檢查、糞便 潛血反應檢查、女性/乳房攝影檢查、女性/子宮頸 抹片檢查—有性經驗者 | | | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------------------------|--|------------------|---|----|
| 13 | 中國醫藥大學附設醫院/ 臺中市北區 育德路2號 | 1.身高、體重、血壓、脈搏、體溫、腰圍、腰臀比 2.視力、辨色力、眼壓 3.酸鹼值(PH) 4.比重(Sp.Gr) 5.尿糖(Sugar) 6.尿蛋白(Protein) 7.尿潛血(OB) 8.尿膽紅素(Bil) 9.尿膽素原(Uro) 10.酮體(Ket) 11.亞硝酸鹽(Nit) 12.尿蛋白球(LEU) 13.尿沉渣顯微鏡鏡檢 14.白血球 15.紅血球 16.血色素 17.血球比容 18.平均血球中血紅素值 19.平均紅血球容積比 20.平均血球血紅素濃度 21.血小板 22.嗜中性白血球 23.淋巴球 24.單核白血球 | 16,000 元 | 謝云慈 04-22052121 分機 15620~15623 | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|--|------------------|--------|----|
| | | 25.嗜伊紅白血球 26.嗜鹼性白血球 27.糞便潛血免疫分析 EIA 28.總蛋白(TP) 29.白蛋白(Albumin) 30.球蛋白(Globulin) 31.麩氨酸草酸轉化(SGOT) 32.麩氨酸丙酮酸轉化(SGPT) 33.玢瑪麩氨酸酵素(r-GT) 34.鹼性磷酸酶(Alk-P) 35.總膽紅素(T-bil) 36.直接膽紅素(D-bil) 37.尿素氮(BUN) 38.肌酐酸(Creatinine) 39.尿酸(Uric acid) 40.飯前血糖(sugar AC) 41.糖化血色素 HbA1C 42.膽固醇(cholesterol) 43.三酸甘油脂(triglyceride) 44.高密度脂蛋白(HDL-C) 45.低密度脂蛋白(LDL-C) 46.B 型肝炎表面抗原 HbsAg 47.B 型肝炎表面抗體 Anti-HBs 48.C 型肝炎抗體 HCV Ab | | | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|--|------------------|--------|----|
| | | 49.肺功能測驗 50.甲型胎兒球蛋白(AFP) 51.癌胚胎抗原(CEA) 52.傳統子宮頸抹片檢查(30 歲以上女性健保每年免費 1 次) 53.前列腺特定抗原 PSA (男性) 54.甲狀腺刺激素 TSH 55.甲狀腺素 T4 56.腹部超音波(肝、膽、胰、脾、腎)由肝膽腸胃科醫師親自執行檢查 57.甲狀腺超音波 58.乳房超音波(女性) 59.靜態心電圖檢查 Resting EKG 由心臟專科醫師親自判讀報告 60.骨質密度 X 光檢測 BMD(男性) 61.全身動脈硬化檢測 ABI 62.胸部 X 光(Chest X-ray) 63.腹部 X 光 (KUB) 64.家醫科醫師理學檢查 65.耳鼻喉科會診 66.眼科會診 67.牙科會診 68.泌尿科會診(男性) 69.婦產科會診(女性，含骨盆腔超音波) | | | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|----------------------|---|---------------------|----------------------------------|----|
| | | 以下四選一 一、無痛腸胃鏡 二、腦部核磁共振 三、640 切低劑量肺部電腦斷層、C-13 幽門桿菌呼氣檢查 四、心臟超音波、運動心電圖 | | | |
| 14 | 彰化基督教醫院/彰化市南校街 135 號 | 寶貝專案 1.全身物理性評估(身高、體重、脈搏、腰圍、血壓、視力、眼壓、辨色力、家醫科) 2.耳鼻喉科檢查(耳鼻喉科 E.N.T) 3.體脂肪檢查(脂肪率 Body Fat Percentage、身體質量指數 Body Mass Index) 4.尿液常規(尿液常規：尿糖、膽紅素、尿中酮體、尿比重、尿潛血、尿酸鹼值、尿蛋白、尿膽元、尿中亞硝酸鹽、白血球酯酵素；尿沈渣檢驗 Sediment：尿液紅血球、尿液白血球、尿液表皮細胞) 5.血液檢查(血液常規 CBC：白血球、紅血球、血色素、血球容積比、紅血球體積、平均血紅素、平均血球血紅素濃度、血小板數、紅血球分佈寬度、特殊血球細胞型態；白血球分類 WBC：嗜中性白血球、淋巴球、單核球、嗜伊紅性白血球、嗜鹼性白血球) 6.糞便篩檢[糞便潛血免疫分析(定量法)Stool OB] | 一日健檢 每人 16,000 元 | 謝琍昕專案經理 04-7238595 分機 4357 | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|--|------------------|--------|----|
| | | 7.血糖檢查[飯前血糖 Glucose(AC)、糖化血色素 HbA1c] 8.肝炎檢查(B 型肝炎表面抗原 HBsAg、B 型肝炎表面抗體 Anti-HBs、C 型肝炎 Anti-HCV) 9.肝膽功能檢查[白蛋白/球蛋白比 A/G ratio、全膽紅素 T.Bilirubin、GOT(肝功能)、GPT(肝功能)、r-GT(肝功能)] 10.腎功能[尿素氮 BUN、肌酸酐(血液) Creatinine] 11.尿酸 Uric Acid 12.血脂肪檢查(總膽固醇 Cholesterol、高密度膽固醇-脂蛋白 HDL-Chol、低密度膽固醇-脂蛋白 LDL-Chol、總膽固醇和 HDL 比值 Chol/HDL ratio、三酸甘油酯 Triglyceride) 13.甲狀腺功能檢查(甲狀腺刺激激素 TSH) 14.腫瘤標記篩檢(甲型胎兒球蛋白 AFP、癌胎抗原 CEA) 15.腫瘤標記篩檢(乳腺癌抗原 CA-153)(女性) 16.腫瘤標記篩檢[攝護腺特異抗原指數(PSA)](男性) 17.自體免疫疾病篩檢[結締組織疾病自體抗體篩檢(定性) Connective tissue disease (CTD) Autoantibody Screen Test] 18.胸部 X 光檢查[胸部 X 光檢查 Chest X-ray (PA)] 19.腹部 X 光檢查(腹部 X 光檢查 KUB) 20.內視鏡檢查(胃鏡 Panendoscopy、大腸鏡 Colonoscopy、健檢無痛胃鏡大腸鏡麻醉) | | | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|--|------------------|--------|----|
| | | 21.靜式心電圖 Ordinary ECG 22.腹部超音波(肝膽脾臟超音波) 23.腎臟超音波 寶肺專案 1.全身物理性評估(身高、體重、脈搏、腰圍、血壓、視力、眼壓、辨色力、家醫科) 2.耳鼻喉科檢查(耳鼻喉科 E.N.T) 3.體脂肪檢查(脂肪率 Body Fat Percentage、身體質量指數 Body Mass Index) 4.尿液常規(尿液常規：尿糖、膽紅素、尿中酮體、尿比重、尿潛血、尿酸鹼值、尿蛋白、尿膽元、尿中亞硝酸鹽、白血球酯酶素；尿沈渣檢驗 Sediment：尿液紅血球、尿液白血球、尿液表皮細胞) 5.血液檢查(血液常規 CBC：白血球、紅血球、血色素、血球容積比、紅血球體積、平均血紅素、平均血球血紅素濃度、血小板數、紅血球分佈寬度、特殊血球細胞型態；白血球分類 WBC：嗜中性白血球、淋巴球、單核球、嗜伊紅性白血球、嗜鹼性白血球) 6.糞便篩檢[糞便潛血免疫分析(定量法)Stool OB] 7.血糖檢查[飯前血糖 Glucose (AC)、糖化血色素 HbA1c] 8.肝炎檢查(B型肝炎表面抗原 HBsAg、B型肝炎表面抗體 Anti-HBs、C型肝炎 Anti-HCV) | | | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|--|------------------|--------|----|
| | | 9.肝膽功能檢查[白蛋白/球蛋白比 A/G ratio、全膽紅素 T.Bilirubin、GOT(肝功能)、GPT(肝功能)、r-GT(肝功能)] 10.腎功能[尿素氮 BUN、肌酸酐(血液) Creatinine] 11.尿酸 Uric Acid 12.血脂肪檢查(總膽固醇 Cholesterol、高密度膽固醇-脂蛋白 HDL-Chol、低密度膽固醇-脂蛋白 LDL-Chol、總膽固醇和 HDL 比值 Chol/HDL ratio、三酸甘油酯 Triglyceride) 13.甲狀腺功能檢查(甲狀腺刺激激素 TSH) 14.腫瘤標記篩檢(甲型胎兒球蛋白 AFP、癌胎抗原 CEA) 15.腫瘤標記篩檢(細胞角質素 CYFRA 21-1) 16.腫瘤標記篩檢(乳腺癌抗原 CA-153)(女性) 17.腫瘤標記篩檢[攝護腺特異抗原指數(PSA)](男性) 18.心血管風險因子(同半胱胺酸 Homocysteine、C-反應蛋白 CRP) 19.自體免疫疾病篩檢[結締組織疾病自體抗體篩檢(定性) Connective tissue disease (CTD) Autoantibody Screen Test] 20.腹部 X 光檢查(腹部 X 光檢查 KUB) 21.靜式心電圖 Ordinary ECG 22.腹部超音波(肝膽脾臟超音波) 23.腎臟超音波 | | | |

| 編號 | 醫院名稱／地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|------------------------------|---|---|---|----------------|
| | | 24.周邊血管動脈檢查 25.1152 切肺臟電腦斷層攝影(低劑量肺部高階電腦斷層掃描 CT Scan of low dose lung cancer screening) | | | |
| 15 | 國立成功大學醫學院附設醫院/臺南市北區勝利路 138 號 | 腸清卓越(專屬休息室) 1.身體整體評估(病史詢問、理學檢查) 2.肥胖度檢查(身高、體重、腰臀圍、體脂肪率檢測) 3.骨質疏鬆篩檢[雙能量 X 光吸收儀-骨質密度檢查(DXA)] 4.基本視力檢查(視力、辨色力) 5.血壓及動脈硬度檢測(四肢血壓、脈搏測量、動脈硬化指數測量) 6.糖尿病篩檢(空腹血糖、糖化血色素) 7.血液檢查(紅血球、白血球分類、血紅色素、血小板) 8.凝血功能[PT(INR)、APTT] 9.電解質平衡(鈉、鉀、鈣) 10.腫瘤參考標記[甲種胎兒蛋白(AFP)、癌胚抗原(CEA)、癌症抗原(CA199)、攝護腺特殊抗原(PSA)男性、乳癌(CA-153)女性、卵巢癌(CA-125)女性] 11.發炎指標[高敏感 C 反應性蛋白質(HS-CRP)] 12.血脂肪(總膽固醇、三酸甘油脂、高密度膽固醇、低密度膽固醇) 13.肝臟功能[AST、ALT、白蛋白/球蛋白、膽紅素總量、直接膽紅素、鹼性磷酸酶、麩胺酸轉胺酶(γ- | 1.腸清卓越： 男性 27,000 元； 女性 30,200 元 2.強心健肺： 男性 32,000 元； 女性 35,200 元 3.腸久愛肝： 男性 38,300 元； 女性 41,500 元 4.顧腦安心： 男性 52,100 元； 女性 55,300 元 5.尊爵防癌： 男性 76,100 元； 女性 79,300 元 6.追蹤健檢： 男性和女性皆為 11,200 元 7.行政院機關首長本人、配偶 | 健康管理中心： 關鈺璇、黃士禎 護理師 06-2353535 分機 4035、4036 醫療事務室： 陳澄如 06-2353535 分機 5988 | 專案內容及價格依醫院公告為準 |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|---|--------------------------|--------|----|
| | | GT)] 14.B、C 型肝炎檢查(B 型肝炎表面抗原、B 型肝炎表面 抗體、B 型肝炎核心抗體、C 型肝炎抗體) 15.腎臟功能(尿素氮、肌酸酐、尿液常規檢查) 16.痛風篩檢(尿酸) 17.甲狀腺功能檢查[甲狀腺荷爾蒙刺激素 TSH、四碘游 離性甲狀腺素(Free T4)] 18.胸部正面及側面 X 光檢查 19.腹部 X 光檢查(KUB) 20.心臟功能檢查(靜態心電圖) 21.自律神經功能檢查(心律變異率 HRV) 22.腹部超音波(含肝、膽、胰、脾及腎臟檢查) 23.非侵入性肝纖維掃描 24.無痛麻醉內視鏡檢查[胃鏡：含食道、胃及十二指 腸、大腸鏡(全大腸檢查，含乙狀結腸鏡範圍；大腸 鏡檢低渣代餐)] 25.婦科會診(女性，含骨盆腔內診、子宮頸抹片檢查、 陰道超音波或下腹部超音波) 26.乳房超音波 27.眼科專科會診 28.營養諮詢 | 及雙方直系親 屬予套裝 9 折優 惠 | | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|---|------------------|--------|----|
| | | 強心健肺 1.身體整體評估(病史詢問、理學檢查) 2.肥胖度檢查(身高、體重、腰臀圍、體脂肪率檢測) 3.骨質疏鬆篩檢[雙能量 X 光吸收儀-骨質密度檢查(DXA)] 4.基本視力檢查(視力、辨色力) 5.血壓及動脈硬度檢測(四肢血壓、脈搏測量、動脈硬化指數測量) 6.糖尿病篩檢(空腹血糖、糖化血色素) 7.血液檢查(紅血球、白血球分類、血紅色素、血小板) 8.電解質平衡(鈉、鉀、鈣) 9.腫瘤參考標記[甲種胎兒蛋白(AFP)、癌胚抗原(CEA)、癌症抗原(CA199)、攝護腺特殊抗原(PSA)男性、乳癌(CA-153)女性、卵巢癌(CA-125)女性] 10.發炎指標[高敏感 C 反應性蛋白質(HS-CRP)] 11.血脂肪(總膽固醇、三酸甘油脂、高密度膽固醇、低密度膽固醇) 12.肝臟功能[AST、ALT、白蛋白/球蛋白、膽紅素總量、直接膽紅素、鹼性磷酸酶、麩胺酸轉胺酶(γ-GT)] 13.B、C 型肝炎檢查(B 型肝炎表面抗原、B 型肝炎表面抗體、B 型肝炎核心抗體、C 型肝炎抗體) 14.腎臟功能(尿素氮、肌酸酐、尿液常規檢查) 15.痛風篩檢(尿酸) | | | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|---|------------------|--------|----|
| | | 16.甲狀腺功能檢查[甲狀腺荷爾蒙刺激素 TSH、四碘游離性甲狀腺素(Free T4)、甲狀腺超音波] 17.低劑量肺部電腦斷層 18.腹部 X 光檢查(KUB) 19.肺功能檢查 20.心臟血管影像檢查(心臟超音波、靜態心電圖、心臟冠狀動脈鈣化指數分析) 21.腦血管影像檢查(頸動脈超音波) 22.自律神經功能檢查(心律變異率 HRV) 23.腹部超音波(含肝、膽、胰、脾及腎臟檢查) 24.非侵入性肝纖維掃描 25.糞便潛血反應檢查(免疫法) 26.HPSA 幽門桿菌糞便抗原檢查 27.婦科會診(女性，含骨盆腔內診、子宮頸抹片檢查、陰道超音波或下腹部超音波) 28.乳房超音波 腸久愛肝(專屬休息室) 1.身體整體評估(病史詢問、理學檢查) 2.肥胖度檢查(身高、體重、腰臀圍、體脂肪率檢測) 3.骨質疏鬆篩檢[雙能量 X 光吸收儀-骨質密度檢查(DXA)] 4.基本視力檢查(視力、辨色力) 5.血壓及動脈硬度檢測(四肢血壓、脈搏測量、動脈硬 | | | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|--|------------------|--------|----|
| | | 化指數測量) 6.糖尿病篩檢(空腹血糖、糖化血色素) 7.血液檢查(紅血球、白血球分類、血紅色素、血小板) 8.凝血功能[PT(INR)、APTT] 9.電解質平衡(鈉、鉀、鈣) 10.腫瘤參考標記[甲種胎兒蛋白(AFP)、癌胚抗原(CEA)、癌症抗原(CA199)、攝護腺特殊抗原(PSA) 男性、乳癌(CA-153)女性、卵巢癌(CA-125)女性] 11.發炎指標[高敏感 C 反應性蛋白質(HS-CRP)] 12.血脂肪(總膽固醇、三酸甘油脂、高密度膽固醇、低密度膽固醇) 13.肝臟功能[AST、ALT、白蛋白/球蛋白、膽紅素總量、直接膽紅素、鹼性磷酸酶、麩胺酸轉胺酶(γ -GT)] 14.B、C 型肝炎檢查(B 型肝炎表面抗原、B 型肝炎表面抗體、B 型肝炎核心抗體、C 型肝炎抗體) 15.腎臟功能(尿素氮、肌酸酐、尿液常規檢查) 16.痛風篩檢(尿酸) 17.甲狀腺功能檢查[甲狀腺荷爾蒙刺激素 TSH、四碘游離性甲狀腺素(Free T4)] 18.胸部正面及側面 X 光檢查 19.腹部 X 光檢查(KUB) 20.心臟功能檢查(靜態心電圖) 21.自律神經功能檢查(心律變異率 HRV) | | | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|---|------------------|--------|----|
| | | 22.腹部超音波(含肝、膽、胰、脾及腎臟檢查) 23.非侵入性肝纖維掃描 24.腹部核磁共振檢查(無顯影劑) 25.無痛麻醉內視鏡檢查[胃鏡：含食道、胃及十二指腸、大腸鏡(全大腸檢查，含乙狀結腸鏡範圍；大腸鏡檢低渣代餐)] 26.婦科會診(女性，含骨盆腔內診、子宮頸抹片檢查、陰道超音波或下腹部超音波) 27.乳房超音波 28.眼科專科會診 29.耳鼻喉專科會診 30.鼻咽內視鏡檢查 31.聽力檢查 32.牙科專科會診 33.營養諮詢 顧腦安心(專屬休息室) 1.身體整體評估(病史詢問、理學檢查) 2.肥胖度檢查(身高、體重、腰臀圍、體脂肪率檢測) 3.基本視力檢查(視力、辨色力) 4.血壓及動脈硬度檢測(四肢血壓、脈搏測量、動脈硬化指數測量) 5.糖尿病篩檢(空腹血糖、糖化血色素) 6.血液檢查(紅血球、白血球分類、血紅色素、血小板) | | | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|---|------------------|--------|----|
| | | 7.電解質平衡(鈉、鉀、鈣) 8.腫瘤參考標記[甲種胎兒蛋白(AFP)、癌胚抗原(CEA)、癌症抗原(CA199)、攝護腺特殊抗原(PSA)男性、乳癌(CA-153)女性、卵巢癌(CA-125)女性] 9.發炎指標[高敏感 C 反應性蛋白質(HS-CRP)] 10.血脂肪(總膽固醇、三酸甘油脂、高密度膽固醇、低密度膽固醇) 11.肝臟功能[AST、ALT、白蛋白/球蛋白、膽紅素總量、直接膽紅素、鹼性磷酸酶、麩胺酸轉胺酶(γ -GT)] 12.B、C 型肝炎檢查(B 型肝炎表面抗原、B 型肝炎表面抗體、B 型肝炎核心抗體、C 型肝炎抗體) 13.腎臟功能(尿素氮、肌酸酐、尿液常規檢查) 14.痛風篩檢(尿酸) 15.甲狀腺功能檢查[甲狀腺荷爾蒙刺激素 TSH、四碘游離性甲狀腺素(Free T4)] 16.胸部正面及側面 X 光檢查 17.心臟血管影像檢查(256 切電腦斷層、心臟超音波、靜態心電圖) 18.腦血管影像檢查[頸動脈超音波、腦部核磁共振檢查(無顯影)] 19.肺功能檢查 20.自律神經功能檢查(心律變異率 HRV) 21.腹部超音波(含肝、膽、胰、脾及腎臟檢查) | | | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|---|------------------|--------|----|
| | | 22.非侵入性肝纖維掃描 23.婦科會診(女性，含骨盆腔內診、子宮頸抹片檢查、 陰道超音波或下腹部超音波) 24.乳房超音波 25.眼科專科會診 26.耳鼻喉專科會診 27.鼻咽內視鏡檢查 28.牙科專科會診 29.糞便潛血反應檢查(免疫法) 30.HPSA 幽門桿菌糞便抗原檢查 31.營養諮詢 尊爵防癌(專屬休息室)分2日檢查 1.身體整體評估(病史詢問、理學檢查) 2.肥胖度檢查(身高、體重、腰臀圍、體脂肪率檢測) 3.骨質疏鬆篩檢[雙能量 X 光吸收儀-骨質密度檢查 (DXA)] 4.基本視力檢查(視力、辨色力) 5.血壓及動脈硬度檢測(四肢血壓、脈搏測量、動脈硬 化指數測量) 6.糖尿病篩檢(空腹血糖、糖化血色素) 7.血液檢查(紅血球、白血球分類、血紅色素、血小板) 8.凝血功能[(PT(INR)、APTT)] 9.電解質平衡(鈉、鉀、鈣) | | | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|---|------------------|--------|----|
| | | 10.腫瘤參考標記[甲種胎兒蛋白(AFP)、癌胚抗原(CEA)、癌症抗原(CA199)、攝護腺特殊抗原(PSA) 男性、乳癌(CA-153)女性、卵巢癌(CA-125)女性] 11.發炎指標[高敏感 C 反應性蛋白質(HS-CRP)] 12.血脂肪(總膽固醇、三酸甘油脂、高密度膽固醇、低密度膽固醇) 13.肝臟功能[AST、ALT、白蛋白/球蛋白、膽紅素總量、直接膽紅素、鹼性磷酸酶、麩胺酸轉胺酶(γ -GT)] 14.B、C 型肝炎檢查(B 型肝炎表面抗原、B 型肝炎表面抗體、B 型肝炎核心抗體、C 型肝炎抗體) 15.腎臟功能(尿素氮、肌酸酐、尿液常規檢查) 16.痛風篩檢(尿酸) 17.甲狀腺功能檢查[甲狀腺荷爾蒙刺激素 TSH、四碘游離性甲狀腺素(Free T4)、甲狀腺超音波] 18.胸部正面及側面 X 光檢查 19.低劑量肺部電腦斷層 20.心臟功能檢查(靜態心電圖) 21.自律神經功能檢查(心律變異率 HRV) 22.腹部超音波(含肝、膽、胰、脾及腎臟檢查) 23.非侵入性肝纖維掃描 24.無痛麻醉內視鏡檢查[胃鏡：含食道、胃及十二指腸、大腸鏡(全大腸檢查，含乙狀結腸鏡範圍；大腸鏡檢低渣代餐)] | | | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|---|------------------|--------|----|
| | | 25.婦科會診(女性，含骨盆腔內診、子宮頸抹片檢查、 陰道超音波或下腹部超音波) 26.乳房超音波 27.眼科專科會診 28.耳鼻喉專科會診 29.聽力檢查 30.牙科專科會診 31.正子電腦斷層掃描 32.營養諮詢 追蹤健檢 1.身體整體評估(病史詢問、理學檢查) 2.肥胖度檢查(身高、體重、腰臀圍、體脂肪率檢測) 3.基本視力檢查(視力、辨色力) 4.血壓及動脈硬度檢測(四肢血壓、脈搏測量、動脈硬 化指數測量) 5.糖尿病篩檢(空腹血糖、糖化血色素) 6.血液檢查(紅血球、白血球分類、血紅色素、血小板) 7.電解質平衡(鈉、鉀、鈣) 8.發炎指標[高敏感 C 反應性蛋白質(HS-CRP)] 9.血脂肪(總膽固醇、三酸甘油脂、高密度膽固醇、低 密度膽固醇) 10.肝臟功能[AST、ALT、白蛋白/球蛋白、膽紅素總 量、直接膽紅素、鹼性磷酸酶、麴胺酸轉胺酶(γ- | | | |

| 編號 | 醫院名稱／地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|----------------------|---|---|---|---|
| | | GT)] 11.腎臟功能(尿素氮、肌酸酐、尿液常規檢查) 12.痛風篩檢(尿酸) 13.甲狀腺功能檢查[甲狀腺荷爾蒙刺激素 TSH、四碘游離性甲狀腺素(Free T4)] 14.胸部正面及側面 X 光檢查 15.心臟功能檢查(靜態心電圖) 16.自律神經功能檢查(心律變異率 HRV) 17.腹部超音波(含肝、膽、胰、脾及腎臟檢查) 18.非侵入性肝纖維掃描 19.糞便潛血反應檢查(免疫法) 20.HPSA 幽門桿菌糞便抗原檢查 | | | |
| 16 | 奇美醫院/臺南市永康區中華路 901 號 | 愛肺專案 1.一般體格檢查(身高、體重、腰圍、股圍、體溫、脈搏、血壓、體脂肪) 2.血液常規檢查(白血球、紅血球、血球容積、平均血容積、血小板、血色素、平均紅血球血紅素量、平均紅血球血紅素濃度、白血球分類) 3.尿液常規檢查(顏色、外觀、酸鹼度、酮體、膽紅素、蛋白、比重、亞硝酸、潛血反應、尿沈澱物、尿膽素原) 4.糞便潛血反應檢查(免疫法) 5.維他命 A、維他命 B12、維他命 D、維他命 C、葉 | 男性 20,000 元 女性： 1.年滿 40 歲者 25,000 元 2.未滿 40 歲者 22,500 元 享 8 折優惠 | 預約電話： 06-2812811 分機 53541~53545、 57541~57542 傳真： 06-2833806 | 1.院方保有修改套裝內容及費用的權利，如遇修改檢查內容以當天呈現之項目為主 2.服務時間： 週一至週五 8:00~17:00 週六 8:00~12:00 |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|--|------------------|--------|----|
| | | 酸、飯前及糖化血色素 6.尿酸、類風濕性關節因子、ESR、ANA、TSH、Free T4、T3 7.血脂肪檢查(總膽固醇、三酸甘油脂、高密度膽固 醇、低密度膽固醇、Lipoprotein a) 8.心臟抽血檢查(同胱胺酸、CRP_hs-CRP)、靜式心電 圖、低劑量肺部電腦斷層攝影、胸部 X 光檢查 9.肝功能檢查(白蛋白、全蛋白、白蛋白/球蛋白比值、 GOT、GPT、 γ -GT、鹼性磷酸酶) 10.膽功能檢查(總膽紅素、直接膽紅素) 11.病毒性肝炎檢查(B 型肝炎表面抗原、B 型肝炎表面 抗體、B 型肝炎核心抗體、C 型肝炎) 12.上腹部超音波檢查 13.腫瘤標記篩檢 CEA、AFP、CA199、(PSA、Free PSA 限男性) 14.腎功能檢查(血中尿素氮、肌酸酐、尿白蛋白/尿肌 酸酐) 15.年滿 40 歲女性：3D 乳房攝影 16.未滿 40 歲女性：乳房超音波 17.子宮頸薄層抹片、子宮卵巢超音波檢查(女性) 18.年滿 40 歲者：骨質密度 19.未滿 40 歲者：體脂肪分析 20.醫師解說 | | | |

| 編號 | 醫院名稱／地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-----------------------|---|--|-----------------|--|
| 17 | 高雄榮民總醫院/高雄市左營區大中路386號 | 首長套餐 A 1.內科理學檢查、身高、體重、視力、體溫、脈搏、呼吸、血壓、體脂肪分佈 2.血液常規 3.尿液檢查、尿酸 4.肝腎功能 5.電解質 6.血脂肪 7.血糖、醣化血色素 8.α胎兒蛋白、癌胚抗原、胰臟癌標記、攝護腺特殊抗原(男)、卵巢癌標記(女) 9.甲狀腺功能檢查 10.胸部 X 光 11.心電圖 12.腹部超音波 13.下腹部超音波(男) 14.婦產科超音波(女) 15.無痛胃鏡以及大腸鏡檢查 首長套餐 B 1.內科理學檢查、身高、體重、視力、體溫、脈搏、呼吸、血壓、體脂肪分佈 2.血液常規 3.尿液檢查、糞便潛血檢查、尿酸 | 每套餐皆每人16,000元 該院提供健康管理中心其他健康檢查套組 95 折優惠 | 預約專線：07-3419187 | 一、詳細可參考： https://org.vghks.gov.tw/pcu/ 二、配合國健署辦理子宮頸抹片、乳房攝影 |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|---|------------------|--------|----|
| | | 4.肝腎功能 5.電解質 6.血脂肪 7.血糖、醣化血色素 8. α 胎兒蛋白、癌胚原抗原、胰臟癌標記、攝護腺特殊抗原(男)、卵巢癌標記(女) 9.甲狀腺功能檢查 10.胸部 X 光 11.心電圖 12.腹部超音波 13.頸動脈超音波 14.下腹部超音波(男) 15.婦產科超音波(女) 16.心臟冠狀動脈鈣化指數及肺部電腦斷層 首長套餐 C 1.內科理學檢查、身高、體重、視力、體溫、脈搏、呼吸、血壓、體脂肪分佈 2.血液常規 3.尿液檢查、糞便潛血檢查、尿酸 4.肝腎功能 5.電解質 6.血脂肪 7.血糖、醣化血色素 | | | |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|--------------------------|--|--------------------|---|--|
| | | 8. α 胎兒蛋白、癌胚原抗原、胰臟癌標記、攝護腺特殊 抗原(男)、睪固酮(男)、卵巢癌標記(女)、乳癌標記 (女) 9. 甲狀腺功能檢查 10. 胸部 X 光 11. 腹部 X 光 12. 心電圖 13. 腹部超音波 14. 心臟超音波 15. 骨質密度 16. 維生素 D 檢驗 17. 下腹部超音波(男) 18. 婦產科超音波(女) 19. 肺部電腦斷層 | | | |
| 18 | 高雄長庚紀念醫院/高雄市鳥松區大埤路 123 號 | 方案一：癌症篩檢套裝 基礎檢查項目及以下特色檢查項目： 1. 新癌症標誌篩檢(AFP、CEA、CA199、Cyfra21-1、 EBV、女性：CA153、女性：CA125、男性：PSA) 2. 男性：攝護腺超音波 3. 女性：乳房超音波、婦科超音波 4. 動脈硬化檢測 5. 甲狀腺超音波 6. 腎臟超音波 | 每方案皆每人 16,000 元 | 預約專線： 07-7317123 分機 6086、 6087、6089、 3220 詳細專案說明請 以上開聯絡方式 洽詢 | 一、左列收費標準係專 案檢查費用，如胃 腸鏡檢查中需做切 片化驗或瘰肉切除 ，經受檢者同意 處置後，瘰肉切除 及切片化驗費另計 (自費 2,321 元/件)， 若符合健保規定執 |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|---|------------------|--------|---|
| | | <p>7. 主治醫師一對一報告解說</p> <p>方案二：心臟血管套裝 基礎檢查項目及以下特色檢查項目：</p> <p>1.心臟超音波、杜卜勒氏彩色心臟血流圖</p> <p>2.動脈超音波</p> <p>3.心臟血管檢驗套組(高敏感 C 反應蛋白質、同半胱胺酸、A 型脂蛋白測定)</p> <p>4.主治醫師一對一報告解說</p> <p>方案三：影像檢查套裝 基礎檢查項目及以下特色檢查項目：</p> <p>1.以下項目四選一：</p> <p>(1)低劑量肺部斷層掃描</p> <p>(2)腦部無顯影劑磁振造影檢查</p> <p>(3)全脊椎無顯影劑磁振造影檢查</p> <p>(4)冠狀動脈鈣化分析</p> <p>2.癌症標誌篩檢(AFP、CEA、女性：CA153、女性：CA125、男性：PSA)</p> <p>3.甲狀腺超音波</p> <p>4.主治醫師一對一報告解說</p> | | | <p>行項目，則依健保規定辦理</p> <p>二、該院健診中心特色：</p> <p>(一)由資深主治級醫師親自執行內視鏡、超音波檢查</p> <p>(二)由資深護理師專人引導、跟診、衛教及服務</p> <p>(三)專屬健檢之先進醫療儀器設備，與一般病人完全分開</p> <p>(四)採用 NBI (Narrow Band Imaging)內視鏡主機影像系統，使用雙窄波長影像原理，顯現表層黏膜微血管及腫瘤、黏膜微細組織變化，藉以辨識小至 1mm 的早期癌的病變</p> <p>(五)檢查如有異常，主治醫師現場立即安排進一步診療</p> |

| 編號 | 醫院名稱／地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|---------------------------------|---|------------------|------------------------------|--|
| | | 方案四：無痛鏡檢套裝 基礎檢查項目及以下特色檢查項目： 1.無痛胃鏡：食道、胃、十二指腸前端 2.無痛大腸鏡：直腸、乙狀結腸、降結腸、橫結腸、升結腸檢查 3.主治醫師一對一報告解說 | | | (六)醫學中心等級的專業健檢品質及 500 位專科醫師 (七)提供完整、詳實的中文書面報告、影像檢查光碟及衛教資訊，作為健康管理之參考 (八)提供健檢服一套、精緻餐點及停車服務 |
| 19 | 高雄醫學大學附設中和紀念醫院/高雄市三民區自由一路 100 號 | 1.醫師理學檢查、身高、體重、血壓、脈搏、腰圍、身體質量指數、視力、辨色力、聽力 2.尿液檢驗(含尿沈渣) 3.血液常規檢驗(白血球、紅血球、血小板、血紅素、血球容積、平均紅血球血紅素、平均紅血球容積及平均紅血球血色素濃度、白血球分類) 4.生化檢驗：肝功能(SGOT、SGPT、鹼性磷酸酶、總蛋白質、白蛋白質、球蛋白、總膽紅素、直接膽紅素、白蛋白/球蛋白值、γ-GT、C 反應蛋白 CRP) 5.風濕性關節因子 6.腎功能檢驗(血中尿素氮、肌酸酐) 7.新陳代謝檢驗(三酸甘油脂、總膽固醇、尿酸、高密度脂蛋白、低密度脂蛋白) 8.飯前血糖、醣化血色素 | 16,000 元 | 洪碩謙 07-3121101 分機 6860 | 一、左列胃腸鏡檢查為一般方式檢查，如需要以無痛方式，需另付費 5,000 元麻醉費用 二、乳房攝影檢查、子宮頸抹片檢查、口腔黏膜檢查等癌症篩檢若符合國健署之資格條件者以健保身分檢查 |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|------------------------|---|------------------|---|---|
| | | 9.電解質檢驗 10.傳染性疾病篩檢(B、C型肝炎抗原及抗體等) 11.癌症篩檢(CEA、AFP、CA19-9、SCC) 12.胸部、腹部、腰椎側位X光攝影 13.骨質密度(超音波檢測) 14.心電圖 15.腹部超音波 16.頸動脈超音波厚度檢測 17.肝纖維化超音波檢查 18.糞便潛血檢查(定量免疫法) 19.一般胃腸鏡檢查 20.肺功能檢查 21.非侵入性動脈硬化檢查+前列腺特異抗原(PSA)(男性) 22.乳房超音波+婦科超音波(女性) 23.眼科、耳鼻喉科醫師照會檢查 24.主治醫師解說 | | | |
| 20 | 花蓮慈濟醫院/花蓮縣花蓮市中央路三段707號 | 1.一般身體檢查：身高、體重、體溫、脈搏、呼吸、血壓 2.X光檢查：胸部X光、腹部X光 3.各科會診：眼科會診、耳鼻喉科會診、皮膚科會診、泌尿科會診(男性)、牙科會診 4.婦女檢查：婦科會診及子宮頸抹片、婦科超音波、乳房攝影 | 21,000 元 | 鄭淑惠 03-8574738 03-8561825 分機 12949 | 一、頭部磁振照影(MRI)：9,000元 二、頭頸部磁振照影(MRI)(含顯影劑)：27,000元 三、腹部磁振照影(MRI)(含顯影劑)：16,000元 |

| 編號 | 醫院名稱／地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|---------|---|------------------|--------|--|
| | | 5.心臟機能：靜態心電圖 6.超音波：腹部超音波 7.內視鏡：無痛上消化道內視鏡、無痛大腸鏡 8.血液常規：CBC and Platelet、紅血球沉降速率(ESR)、Rh D 因子、血型 9.血糖：飯前血糖(GLU-AC)、醣化血色素(HbA1C) 10.腎功能：血清尿素氮(BUN)、肌酸酐(Creatinine)、尿酸(Uric Acid) 11.血脂肪檢查：總膽固醇(Cholesterol)、高密度脂蛋白(HDL-cholesterol)、低密度脂蛋白(LDL-cholesterol)、三酸甘油酯(Triglyceride) 12.甲狀腺功能：游離型甲狀腺素(Free T4)、三碘甲狀腺氨酸(T3)、甲狀腺刺激素(TSH) 13.電解質：鈉(Na)、鈣(Ca)、鉀(K) 14.肝功能：鹼性磷酸酶(ALP)、血清蛋白(TP)/球蛋白(Glo)、白蛋白(ALB)、麩胺轉酸酶(GGT)、麩胺酸丙酮酸轉氨基酶(ALT)、麩胺酸苯醋酸轉氨基酶(AST)、膽紅素總量(TBI) 15.肝炎：C 型肝炎病毒抗體(Anti-HCV)、B 型肝炎病毒表面抗原(HBsAg)、B 型肝炎病毒表面抗體(Anti-HBs) 16.微生物抗原抗體檢查：梅毒血清檢查(STS-RPR) 17.腫瘤指標：癌胚胎抗原(CEA)、胎兒蛋白(α -FP)、癌抗原 19-9(CA19-9)、攝護腺特定抗原[PSA(男)]、癌 | | | 四、頸椎磁振照影(MRI)：9,000元 五、全身脊椎磁振照影(MRI)：22,000元 六、全身磁振照影(MRI)包括頭部磁振照影(無顯影劑)、頸及腹部磁振照影(含顯影劑)、胸腔電腦斷層(CT)：60,000元 七、胸腔電腦斷層(CT)(低劑量幅射)：6,000元 八、心血管鈣化分析檢查(不含顯影劑)：6,000元 九、低幅射胸腔電腦斷層、心血管鈣化分析檢查(不含顯影劑)：12,000元 十、512切心臟冠狀動脈血管檢查(含顯影劑)、心血管鈣化分析：26,000元 十一、512切心肺電腦斷層 |

| 編號 | 醫院名稱／ 地址 | 檢查項目 | 收費標準 (單位：新臺幣) | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-------------|--|------------------|--------|---|
| | | 抗原 125[CA125(女)] 18.尿液常規：尿潛血(OB)、尿糖(GLO)、尿蛋白(PRO)、酮體(KET)、亞硝酸(NIT)、尿膽素原(URO)、酸鹼值(PH)、白血球(LEU)、尿比重(SG)、尿膽紅素(BILI) 19.糞便常規：糞便潛血(6項) 20.骨質疏鬆：骨密度檢查、胃幽門螺旋桿菌檢測(CLO) 21.綜合報告彙整：健康評估、建議 | | | 掃描(包含低劑量幅 射胸腔電腦斷層、 心血管鈣化分析、 冠狀動脈血管檢 查)(含顯影劑)： 30,000元 十二、全身正子電腦斷層 攝影：38,000元 |