

一日+半日套組-健康檢查項目明細表(One Day and Half Day Health Check-up List)

(共三頁，第一頁) P3-1

檢查大項 Items	項次 No.	細項名稱 Contents	一日套組(One Day)			半日套組(Half day)		
			精緻 Basic	高階 Intermediate	全方位 Comprehensive	A 套組	B 套組	C 套組
			男\$22,000 女\$24,500	男\$32,500 女\$36,500	男\$80,000 女\$84,500	男\$6,000 女\$6,000	男\$8,000 女\$8,500	男\$10,000 女\$10,500
基礎檢查 Basic Exam.	1	身高(HT)、體重(WT)、血壓(BP) 脈搏(Pulse)、體脂肪(Body Fat) 腰臀圍比(Waist-and-Hip Ratio) 密閉室純音聽力檢查(Audiometry) 視力檢測(Visual Acuity) 辨色力檢測(Color Vision) 眼壓檢測(Ocular Pressure)	●	●	●	●	●	●
尿液檢查 Urine Analysis	2	尿液常規(Urine Routine)	●	●	●	●	●	●
糞便檢查 Stool Test	3	免疫法潛血反應(EIA Occult Blood)	●	●	●	●	●	●
血液常規檢查 Blood Routine Test	4	紅血球(RBC) 血色素檢查(HB) 血球比容值(HCT) 平均紅血球容積(MCV) 平均紅血球血紅素(MCH) 平均紅血球血色蛋白濃度(MCHC) 血小板計數(PLT) 白血球分類計數(WBC-DC)	●	●	●	●	●	●
貧血檢測 Anemia Test	5	鐵蛋白(Ferritin) 血清鐵和總鐵結合能 (Serum iron & TBIC)	✗	✗	●	✗	✗	✗
腎功能檢查 Renal Function Test	6	肌酸(CREA)、尿素氮(BUN)	●	●	●	●	●	●
	7	尿液蛋白質/肌酸酐比值(Urine PCR)	✗	●	●	✗	✗	✗
痛風篩檢 Gout Screening	8	尿酸(UA)	●	●	●	●	●	●
肝膽功能檢查 Liver Biliary Function Test	9	血清麴草酸轉氨基(SGOT) 血清麴丙酮轉氨基(SGPT) 鹼性磷酸鹽(ALK-P) 總蛋白(TP)、白蛋白(ALB) 球蛋白(GLO) 白蛋白/球蛋白比值(A/G) 直接膽紅素(DBI)、總膽紅素(TBI) r-麴胺酸轉化酶(r-GT)	●	●	●	●	●	●
肝炎檢查 Viral Hepatitis Screening	10	B 型肝炎表面抗原(HBsAg) B 型肝炎表面抗體(Anti-HBsAb) C 型肝炎抗體(Anti-HCV)	●	●	●	●	●	●
胰臟功能檢查 Pancreatic Function Test	11	澱粉酵素(Amylase) 解脂酵素(Lipase)	●	●	●	✗	●【限男】	●【限男】
甲狀腺功能檢查 Thyroid Function Test	12	游離甲狀腺素(FreeT4)	●	●	●	✗	✗	●
	13	甲狀腺刺激素(TSH)	●	●	●	●	●	●
糖尿病篩檢 Diabetes Screening	14	飯前血糖(Fasting Glucose)	●	●	●	●	●	●
	15	糖化血色素(HbA1c)	●	●	●	✗	✗	●
血脂肪檢查 Lipid Profile Screening	16	三酸甘油脂(TG) 膽固醇(CHOL) 高密度膽固醇(HDL-C) 低密度膽固醇(LDL-C) 心臟血管疾病危險因子(T-chol/HDL)	●	●	●	●	●	●

▼接下頁 (共三頁，第一頁) P3-1

●表示檢查，✗表示未檢查，【限男】表限男性檢查，【限女】表限女性檢查

▲承上頁（共三頁，第二頁）P3-2

檢查大項 Items	項次 No.	細項名稱 Contents	一日套組(One Day)			半日套組(Half day)		
			精緻 Basic	高階 Intermediate	全方位 Comprehensive	A 套組	B 套組	C 套組
心臟病危險因子檢測 Cardiovascular Risk Factor Screening	17	磷酸肌酸激酶(CPK) 心肌肌酸激酶(CKMB) 乳酸脫氫酶(LDH)	●【限男】	●	●	×	×	×
	18	脂蛋白(a)(Lipoprotein(a))	✗	●	●	×	×	✗
	19	高半胱胺酸(Homocysteine) 纖維蛋白原(Fibrinogen)	✗	✗	●	×	×	✗
	20	高敏感 C 反應蛋白(HS-CRP)	●	●	●	×	●	●
類風濕性關節炎篩檢 Rheumatoid Arthritis Test	21	類風濕性關節炎因子(RA)	●	●	●	×	●	●
電解質檢查 Electrolytes Test	22	鈉(Na)、鉀(K)、氯(CL)、鈣(Ca)、磷(P)	●	●	●	×	×	✗
癌症學檢查 Tumor Marker Test ★ 腫瘤標記是篩檢癌症的工具之一，為篩檢出癌症的高危險群再做進一步的檢查，癌症的確認必須以組織切片檢查為依據。	23	胎兒蛋白(AFP)-肝癌 癌胚抗原(CEA)-腸胃癌	●	●	●	●	●	●
	24	癌抗原 125(CA125)-婦科腫瘤【女♀】	●【限女】	●【限女】	●【限女】	●【限女】	●【限女】	●【限女】
	25	癌抗原 153(CA153)-乳癌【女♀】	✗	●【限女】	●【限女】	✗	✗	✗
	26	前列腺特殊抗原(PSA)-攝護腺癌【男♂】	●【限男】	●【限男】	●【限男】	●【限男】	●【限男】	●【限男】
	27	醣抗原 199(CA199)-胰臟癌	●	●	●	✗	●【限男】	●【限男】
	28	鱗癌抗原(SCC)-肺癌、頭頸癌、子宮頸癌	✗	●	●	✗	✗	✗
	29	肺癌腫瘤標記 CYFRA21-1	✗	●	●	✗	✗	✗
荷爾蒙檢查 Hormone Test	30	E.B 病毒 IGA 抗體(EB EA/NA IgA)-鼻咽癌	✗	●	●	✗	✗	✗
	31	滌泡激素(FSH)【女♀】 黃體激素(LH)【女♀】 雌二醇(E2)【女♀】	✗	●【限女】	●【限女】	✗	✗	✗
	32	睪固酮(Testosterone)【男♂】	✗	●【限男】	●【限男】	✗	✗	✗
過敏源檢測 Allergens Test	33	40 項急性過敏原檢驗 (Specific Allergens IgE Profile-40)	✗	✗	●	✗	✗	✗
維生素檢查 Vitamin Test	34	維生素 B12 免疫分析 (Vitamin B12) 葉酸免疫分析 Folic acid(EIA/LIA)	●	●	●	✗	✗	✗
	35	維生素 D (Vitamin D)	✗	✗	●	✗	✗	✗
重金屬檢測 Heavy Metals Test	36	鉛 Pb (Lead) 鋁 Aluminum (Al) 鋅 Zinc (Zn) 鎂 Magnesium (Mg)	✗	✗	●	✗	✗	✗
超音波 Ultrasound	37	頸動脈超音波檢查 (Carotid Duplex Ultrasound)	✗	✗	●	✗	✗	✗
	38	甲狀腺超音波(Thyroid Ultrasound)	●	●	●	✗	●	●
	39	心臟超音波(Echocardiogram)	✗	●	●	✗	✗	✗
	40	腹部超音波【肝、膽、胰、脾、腎】 (Abdominal Ultrasound)	●	●	●	●	●	●
	41	乳房超音波(Breast Ultrasound)【女♀】	●【限女】	●【限女】	●【限女】	✗	●【限女】	●【限女】
	42	婦科超音波(Gynecological Ultrasound)【女♀】	●【限女】	●【限女】	●【限女】	✗	●【限女】	●【限女】
子宮頸檢查 Cervical Exam.	43	電腦薄層子宮頸抹片檢查(ThinPrep)【女♀】	●【限女】	●【限女】	●【限女】	✗	✗	●【限女】
	44	人類乳突狀病毒篩檢(HPV)【女♀】	●【限女】	●【限女】	●【限女】	✗	✗	✗
幽門螺旋桿菌檢測 Helicobacter Pyloric Test	45	碳 13 呼氣試驗(C13-UBT)	✗	✗	✗	✗	✗	●【限男】

▼接下頁（共三頁，第二頁）P3-2

●表示檢查，✗表示未檢查，【限男】表限男性檢查，【限女】表限女性檢查

▲承上頁（共三頁，第二頁）P3-3

檢查大項 Items	項次 No.	細項名稱 Contents	一日套組(One Day)			半日套組(Half day)		
			精緻 Basic	高階 Intermediate	全方位 Comprehensive	A 套組	B 套組	C 套組
內視鏡檢查 Endoscopy	46	上消化道內視鏡-胃鏡(Panendoscopy) 大腸鏡(Colonoscopy) 無痛內視鏡麻醉 (Painless Endoscopy Anesthesia)	●	●	●	×	×	✗
	47	鼻咽內視鏡檢查(Nasopharyngoscopy)	✗	●	●	×	×	✗
心電圖檢查 EKG	48	靜態心電圖檢查(Resting EKG)	●	●	●	●	●	●
肺功能檢查 Pulmonary Function Test	49	呼吸道阻力(Resistance of Airway) 肺容量(Lung Capacity)	●	●	●	●	●	●
標準模式動脈硬化 篩檢 ABI Test	50	標準模式動脈硬化篩檢 (Ankle-Brachial Index Test)	●【限男】	●【限男】	●	×	×	●【限男】
一般攝影 General Image	51	頸部 X 光(C-Spine)-2 view	●	●	✗	×	×	✗
	52	胸部 X 光(CXR) 腹部 X 光(KUB)	●	●	●	●	●	●
特殊攝影 Special Image	53	骨質密度檢查(BMD) 【腰椎及左右髋關節】	●	●	●	×	●	●
	54	全身體脂肪分析 (Body composition analyzer)	●	●	●	×	×	✗
磁振造影 MRI	55	腦部(Brain)	✗	✗	●	●	✗	✗
	56	全脊椎(Whole Spine) 【頸、胸、腰】	✗	✗	●	●	✗	✗
電腦斷層檢查 Multidetector row CT	57	低劑量肺結節篩檢(Chest(low dose))	✗	●	●	●	✗	✗
	58	冠狀動脈鈣化分析 (Calcium Scoring of Coronary Artery) 心臟冠狀動脈造影 (Angiography of Coronary Artery)	✗	✗	●	●	✗	✗
醫師會診 Consultation	59	泌尿科醫師會診 (Urologist Consultation) 【男♂】	●【限男】	●【限男】	●【限男】	×	✗	✗
	60	耳鼻喉科醫師會診 (ENT Doctor Consultation)	●	●	●	●	✗	✗
家醫科醫師 Physician Consultation	61	全身理學檢查(Physical Exam.)	●	●	●	●	●	●
醫師報告解說 Report Explanations	62	家醫科醫師報告解說 (Family physician Report Explanations)	●	●	●	●	✗	✗
	63	心臟科醫師報告解說 (Cardiologist Report Explanations)	✗	✗	●	●	✗	✗
	64	放射科醫師報告解說 (Radiologist Report Explanations)	✗	✗	●	●	✗	✗
營養師 Dietitian	65	營養諮詢(Nutrition Diet Consultation)	●	●	●	●	✗	✗

(共三頁，第三頁) P3-3

●表示檢查，✗表示未檢查，【限男】表限男性檢查，【限女】表限女性檢查

■貼心服務(Personalized Service)

- ① 精緻營養餐點(Meal Service)
- ② 健檢服及拋棄式拖鞋(Comfy Jersey Style and Disposable Slippers)
- ③ 免費停車(Free Parking)



敏盛綜合醫院(經國院區) 精準醫學健診中心
地址：33044 桃園市桃園區經國路 168 號 21 樓
上班時間：星期一至星期五(8：00~16：00)
洽詢專線 03-3151007 分機 651、655、668