

| 類別 | 檢查項目 | 檢查意義 | 半日型 | | | 全日型 | | | | | | | |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------|-----|-----|---------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | | | 幸福 | 半日A | 半日B | 腸保青春 | 安心如意 | 豪華經典 | 領航 | 旗艦 | | | |
| | | | 套檢費用(男) | | | \$5,000 | \$3,500 | \$8,200 | \$15,000 | \$14,800 | \$35,000 | \$58,800 | \$66,800 |
| | | | 套檢費用(女) | | | \$7,000 | \$3,500 | \$8,200 | \$16,800 | \$16,600 | \$38,000 | \$61,800 | \$69,800 |
| 一般檢查 | 身高、體重、血壓、脈搏、腰圍、體脂率、視力檢查、辨色力、眼壓檢查、簡易聽力 | 瞭解基本身體功能、視力及辨色力檢查、青光眼早期篩檢、聽力檢測(500、1000、2000及4000 Hz) | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| 血液常規 | 血紅素、血球比容、紅血球、平均紅血球容積、平均紅血球血色素量、平均紅血球血色素濃度、紅血球體積分佈寬度、血小板 | 分析血液中各類血球量，評估是否有發炎、感染、貧血及凝血功能等情形 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| | 白血球及其分類(含嗜中性球、淋巴球、單核球、嗜酸性球、嗜鹼性球) | 有無發炎、感染、過敏性疾病、血癌等 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| 血型 | 血型(含Rh因子) | ABO 血型及 Rh 因子 | ● | | | | | | | | | | |
| 肝膽機能 | 天門冬胺酸轉胺酶SGOT、丙胺酸丙酮酸轉胺酶SGPT | 瞭解肝功能是否正常 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| | 鹼性磷酸酶Alk-P、總膽紅素、直接膽紅素 | 瞭解膽功能是否正常，有無溶血、膽道阻塞 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| | 總蛋白、白蛋白、轉磷酶γ-GT | 評估肝腎疾病、營養狀況有無水腫或脫水；瞭解酒精、藥物對肝臟傷害程度 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| 痛風檢查 | 尿酸檢查 | 瞭解尿酸值高低，是否有高尿酸血症等 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| 腎機能 | 肌酸酐檢查、尿素氮檢查 | 瞭解腎功能是否正常 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| 肝炎篩檢 | A型肝炎IgG抗體 | 瞭解有無 A型肝炎抗體 | ● | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| | B型肝炎表面抗原及抗體測定 | 瞭解有無 B 型肝炎感染、是否為帶原者、有無B型肝炎抗體產生 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| | B型肝炎核心抗體測定 | 是否曾經感染B型肝炎 | | | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| | C型肝炎抗體測定 | 瞭解有無 C 型肝炎感染 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| 血糖測定 | 飯前血糖 | 瞭解血糖高低，糖尿病篩檢 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| | 飯後二小時血糖檢查 | 瞭解血糖高低，糖尿病篩檢 | | | | | | ● | ● | ● | ● | ● | |
| | 糖化血色素 | 瞭解長期血糖控制指標、糖尿病篩檢 | | | ● | | | ● | ● | ● | ● | ● | |
| 血脂肪 | 膽固醇、三酸甘油酯、高密度脂蛋白、低密度脂蛋白、總膽固醇/高密度脂蛋白比值 | 心臟血管動脈硬化、動脈硬化及胰臟炎危險指標，了解好、壞膽固醇指數，評估心臟血管疾病之風險 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| 甲狀腺 | 甲狀腺刺激素(TSH) | 甲狀腺功能是否正常，有無亢進、低下 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| | 三碘甲狀腺素T3、游離甲狀腺素Free T4 | 甲狀腺功能是否正常，有無亢進、低下 | | | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| 免疫 | 類風濕性關節因子(RA) | 類風濕性關節炎篩檢 | | | | | | ● | ● | ● | ● | ● | |
| 特殊檢查 | 梅毒、愛滋、蠶豆症(G6PD)篩檢 | 有無梅毒、愛滋反應，有無G-6-P-D缺乏症(蠶豆症) | ● | | | | | | | | | | |
| | 水痘抗體(女性)、德國麻疹抗體篩檢(女性) | 有無感染過水痘、有無德國麻疹抗體 | ● | | | | | | | | | | |
| 維生素檢測 | 維生素D | 為脂溶性維生素，維持體內鈣磷的恆定作用；維生素D缺乏與骨質疏鬆、骨折有關。 | | | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| 過敏原檢測 | 特異過敏原免疫檢驗：屋塵蟎、粉塵蟎、貓狗雞鴨毛屑、德國蟑螂、番茄、胡蘿蔔、馬鈴薯、奇異果、大蒜、花生、大豆、杏仁、鮭魚、鱈魚、螃蟹、蝦子、孔雀蛤、牛奶、羊奶、蛋白、蛋黃...等共40項 | | | | | | | ● | ● | ● | ● | ● | |
| 尿液檢查 | 尿糖、尿蛋白、尿潛血、尿沈渣顯微鏡檢查 | 腎功能、泌尿道感染、泌尿道結石、糖尿病等 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| 糞便檢查 | 糞便潛血檢驗EIA(定量) | 腸胃道出血或腫瘤之初步糞便檢查 | ● | ● | ● | | | ● | ● | | | | |
| | 糞便常規 | 糞便中白血球、紅血球及寄生蟲卵...等檢查 | ● | ● | ● | | | ● | ● | | | | |
| 呼吸系統 | 肺功能檢查 | 瞭解肺活量、有無阻塞性、有無限制性肺疾病 | | | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| 防癌篩檢 | 胎兒蛋白(AFP) | 肝癌之參考指標 | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| | 癌胚抗原(CEA) | 大腸癌及消化道癌之參考指標 | | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| | CA-199 | 胰臟及消化道癌之參考指標 | | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| | PSA(男)、CA-125(女) | 男性前列腺癌、女性生殖器官癌之參考指標 | ● | | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | |
| | 神經特異烯醇酶NSE、鱗狀細胞癌抗原SCC | 肺小細胞、神經母細胞瘤及鱗狀上皮癌之參考指標 | | | | | | ● | ● | ● | ● | ● | |
| | EB病毒抗體(E-B VCA IgA Ab) | 瞭解鼻咽癌的潛在危險評估 | | | | | | ● | ● | ● | ● | ● | |

| | | | | | | | | | | |
|--------|-------------------------------|---------------------------------------------------|----|----|----|------|------|------|------|------|
| X光檢查 | 胸部X光 | 有無心臟肥大、肺炎、肺結核、慢性肺疾等 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 腹部X光、腰薦椎X光 | 有無泌尿道結石、腸阻塞、骨刺形成、滑脫等 | | | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 骨密度測定檢查 | 瞭解骨質密度狀況，有無骨質疏鬆可提早預防 | | | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| 影像醫學 | 冠狀動脈鈣化分析 | 了解冠狀動脈是否鈣化及鈣化程度 | | | | | | ● | ● | ● |
| | 肺部電腦斷層 | 瞭解有無肺腫瘤、結節或囊腫形成等評估 | | | | | | 二擇一 | ● | ● |
| | 七部位磁振影像(腦部、頸部、頸椎、胸椎、腰椎、上腹部、骨) | 瞭解攝影部分有無腫瘤或發炎性、退化性異常 | | | | | | | ● | ● |
| 消化系統檢查 | 上腹部超音波 | 肝、膽、胰、脾、腎等是否有結石、腫瘤、構造異常等 | | | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 胃鏡 | 有無潰瘍、糜爛、瘻肉、腫瘤等異常變化 | | | | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 大腸鏡 | 大腸、乙狀結腸、直腸有無瘻肉、腫瘤、發炎性反應 | | | | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 無痛麻醉 | 無痛方式執行腸胃鏡檢查，檢查當日需家屬陪同且同不可開車或騎車。 | | | | | | ● | ● | ● |
| | 低渣檢查餐 | 替代腸鏡檢查前一天低渣飲食，同時配合清腸劑使用，便能達到完美清腸效果 | | | | ● | ● | ● | ● | ● |
| 幽門桿菌檢查 | 碳13(C-13)幽門桿菌呼氣試驗 | 非侵入性方式，檢查胃部是否有幽門桿菌之感染 | | | ● | | ● | | | |
| 神經學檢查 | 腦波 | 有無腦波不正常放電(癲癇、長期頭痛或腫瘤) | | | | | | ● | | |
| | 神經學傳導 | 四肢神經傳導功能檢查有無週邊神經病變 | | | | | | ● | | |
| 心臟血管檢查 | 運動心電圖 | 在運動的情形下，評估心肌缺氧或心律不整的狀況 | | | | | | ● | ● | ● |
| | 周邊血管功能儀(PVR) | 評估四肢周邊血管硬化及阻塞程度 | | | | | | 二擇一 | 二擇一 | 二擇一 |
| | 靜式心電圖 | 瞭解心臟有無缺氧或心律不整 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 高敏感性C反應蛋白(hs-CRP) | 評估心血管疾病之風險程度 | | | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| | 心臟超音波 | 瞭解心臟功能與瓣膜狀況 | | | | | ● | ● | | ● |
| | 頸部動脈超音波 | 有無血管栓塞、動脈硬化 | | | | | ● | ● | | ● |
| 專科會診 | 家庭醫學科會診 | 醫師整體性檢查及評估 | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| 男性檢查 | 精蟲分析 | 瞭解精蟲數量及活動力 | 男 | | | | | | | |
| | 前列腺超音波(男) | 瞭解前列腺有無結節、肥大及腫瘤 | | | | 男 | 男 | 男 | 男 | 男 |
| 婦女檢查 | 婦科會診(內診及問診) | 評估外陰道、子宮頸、子宮與卵巢觸診 | 女 | | | 女 | 女 | 女 | 女 | 女 |
| | 婦產科超音波、新柏氏電腦超薄抹片檢查(Thin-Prep) | 瞭解子宮、卵巢有無問題(如子宮肌瘤、卵巢腫瘤)；電腦超薄子宮頸抹片檢查，精確篩檢子宮頸細胞有無病變 | 女 | | | 女 | 女 | 女 | 女 | 女 |
| | 人類乳突病毒檢查(女) | 女性子宮頸癌潛在危險評估 | 女 | | | 女 | 女 | 女 | 女 | 女 |
| | 乳房攝影(女) | 早期發現乳房病灶 | | | | | | 女 | 女 | 女 |
| 餐點 | 西式營養早餐、中式營養午餐(素食者預約時告知) | 營養師為您調配營養餐點 | 早餐 | 早餐 | 早餐 | 早、午餐 | 早、午餐 | 早、午餐 | 早、午餐 | 早、午餐 |

備註：1. 提供健檢服務本院保有更改檢查內容、項目、費用等權利。

2. 本健檢套餐內各項目不得要求更換或退費。如有特殊需求請洽健檢服務人員。

3. 預約腸胃鏡檢查者，需先繳清腸藥及低渣檢查餐的費用，相關注意事項詳閱健檢中心網站。

4. 依規定清腸藥及低渣檢查餐，售出後故不退費。

汐止國泰綜合醫院健康檢查中心諮詢專線(02)2648-2121 分機3501或3502