

項次	項目	說明	頂級 精進組 男21,000元 女26,000元	頂級 精進組 男23,500元 女28,500元	頂級 精進組 男30,000元 女35,000元	頂級 精進組 男33,500元 女38,500元	標準 精進組 17,000元	標準 精進組 20,900元	基本 精進組 18,200元	標準 精進組 40,000元	標準 精進組 44,000元	一日防癌型 男57,500元 女64,500元
1	生理綜合評估	體態檢查(口腔檢查、耳道檢查、心臟聽診、肺部聽診)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
2	一般體態檢查	身體成份分析(Body Composition Analysis)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
3	視力系統	評估(傳統矯正)視力是否正常	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
4		視力檢查	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
5		眼壓檢查	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
6		黃斑部之初步篩檢	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
7		紅血球RBC	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
8		白血球WBC	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
9		血色素Hb	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
10		血小板platelet	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
11	血液常規項目檢查	血球容積Hct	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
12		平均紅血球容積MCV	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
13		平均紅血球含色素量MCH	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
14		平均紅血球含色素量MCHC	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
15		白血球分類計數WBC	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
16	肝、腎功能檢驗	尿液尿蛋白檢查(Urine Routine Examination)與尿蛋白自動加驗尿沉澱	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
17		肌酐素 (Creatinine)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
18		穀丙氨酸基轉移酶(GPT)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
19		天門冬氨酸基轉移酶(GOT)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
20		穀氨酸轉氨酶(GGT-r-GT)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
21		總膽紅素 (Total Bilirubin)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
22		總蛋白質Total Protein	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
23		鹼性磷酸酶(ALP)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
24		球蛋白Globulin	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
25		白蛋白Albumine	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
26		白蛋白/球蛋白	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
27	肝炎檢測	B肝表面抗原	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
28		B肝表面抗體	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
29		C肝表面抗體	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
30		總膽固醇(Total Cholesterol)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
31		三酰甘油酯(Triglyceride)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
32		高密度脂蛋白膽固醇(HDL-C)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
33		低密度脂蛋白膽固醇(LDL-C)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
34	代謝檢查	空腹血糖(AC Sugar)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
35		糖化血紅蛋白(HbA1c)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
36		脂質免疫分析、脂質素抵抗指數	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
37		尿酸(Uric Acid)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
38	心臟電圖檢查	靜式心電圖(Resting EKG)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
39	肺部檢查	肺功能檢查	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
40		胸部X光(Chest X-ray, PA view)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
41	肥胖檢驗	瘦素(Leptin)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
42		脂聯素(Adiponectin)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
43		微白蛋白(Microalbumin)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
44		尿尿酸(Creatinine-Urine)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
45		微白蛋白/尿尿酸比例(ACR)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
46	動脈硬化檢查	C-反應蛋白(hs-CRP)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
47		同半胱氨酸	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
48		周邊動脈硬化檢查(Vascular Screening)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
49		消化系統超音波(肝、膽、胰、脾)(Abdominal Echo)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
50		腎臟超音波(Kidney Echo)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
51	超音波檢查	心臟超音波	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
52		甲狀腺超音波(Thyroid Echo)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
53		頸動脈超音波	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
54	癌症標誌物	甲型胎兒蛋白(AFP)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
55		癌性胚胎抗原(CEA)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
56		癌胚抗原(CA 19-9)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
57		女性生殖腺腫瘤標記(CA 125)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
58		乳癌腫瘤標記(CA 15-3)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
59		前列腺癌腫瘤標記(PSA)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
60		SCC	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
61		EBEA+NA	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
62		CYRA21-1	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
63	骨質檢查	骨質密度檢查	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
64		25-羥基維他命D(25-OH-VD)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
65	無痛內視鏡檢查	無痛胃鏡(食道,胃,十二指腸)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
66		無痛大腸鏡(肛門、乙狀結腸、大腸)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
67	糞便血液檢查	糞便血液檢查	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
68	甲狀腺功能檢驗	甲狀腺刺激素抑制分析(Free T3)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
69		甲狀腺刺激素抑制分析(Free T4)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
70		血清甲狀腺素(T4)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
71		血清甲狀腺素抑制素分析(hTSH)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
72		血清甲狀腺素抑制素分析(TPOAb)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
73		血清Tg	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
74		血清Tg	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
75		血清Tg	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
76		血清Tg	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
77		血清Tg	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
78		血清Tg	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
79	女性檢查	子宮頸癌篩檢(巴氏)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
80		婦科腹部超音波(經陰道或經腹執行)	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
81		人類乳突病毒篩檢HPV	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
82	全身脂肪攝影	全身脂肪攝影	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
83		全身脂肪攝影	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
84		全身脂肪攝影	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
85	胸部電腦斷層	胸部電腦斷層	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
86	640切快電腦斷層	心臟冠狀動脈攝影	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
87	醫師報告解說	由主治醫師主治醫師提供一對一諮詢、報告解說	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
88	餐後檢驗	完成餐後檢驗後，提供精緻餐點一份	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
89	餐後檢驗	提供全新檢驗餐及日用品一份，方便您進行各項檢查，檢查後可帶回使用	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
90	附加服務	檢驗完成後提供精美、完整醫療報告一份，可親自來院或郵寄寄至您指定的地址	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

說明：
※上述費用不含內視鏡檢查時，若有癌內之息肉切除及化驗費用

※檢查未含影像光碟，若欲燒錄影像光碟需另收費用。

※ 營業資訊：

E-mail: health11900@cgmh.org.tw

預約電話：(02)2719-7271或(02)2713-6500 分機2

服務時間：星期一至六、08:00-17:00

地址：台北市松山區民生東路二段130巷9號2樓

※均採預約制，請事先預約以利安排，預計檢查日期及時間依健診中心當日預約情形而可能有所調整。

健診 Line服務帳號

