

| 檢查項目分類                                            | 檢查項目                                                                            | 項目說明                                                                                                                                                                                                      | 基礎<br>半日 | 精選<br>半日 | 專案<br>全日 | 全日<br>心肺影像 | 全日<br>心血管 | 全日<br>腸胃 | 全日<br>心血管+腸<br>胃 | 全方位<br>VIP | 頂級<br>啓爵  |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|------------|-----------|----------|------------------|------------|-----------|
| 套檢代碼                                              |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                           | BASIC    | STD      | PRO      | CT         | HEART     | GI       | ADV              | VIP        | TOP       |
| 套檢費用(男性)                                          |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                           | \$6,000  | \$9,900  | \$16,900 | \$23,900   | \$25,900  | \$27,900 | \$38,900         | \$56,900   | \$113,900 |
| 套檢費用(女性)                                          |                                                                                 |                                                                                                                                                                                                           | \$6,000  | \$12,900 | \$21,900 | \$28,900   | \$30,900  | \$32,900 | \$43,900         | \$62,900   | \$119,900 |
| 一般檢查<br>(General Examination)                     | 身高(Body Height)                                                                 | 建立身體基本資料，做為後續檢查的評估依據                                                                                                                                                                                      | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 體重(Body Weight)                                                                 |                                                                                                                                                                                                           | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 腰圍(Waistline)                                                                   |                                                                                                                                                                                                           | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 體脂肪率(Body Fat Percentage)                                                       |                                                                                                                                                                                                           | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 理想體重(Ideal Body Weight)                                                         |                                                                                                                                                                                                           | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 身體質量指數(Body Mass Index)                                                         |                                                                                                                                                                                                           | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 血壓(Blood Pressure)                                                              |                                                                                                                                                                                                           | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 脈搏(Pulse Rate)                                                                  |                                                                                                                                                                                                           | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 身體組成分析(Composition elementary body)                                             |                                                                                                                                                                                                           | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 1.肌肉質量、2.皮下&內臟脂肪質量、3.水份質量、4.基礎代謝率、5.肥胖分析、6.水腫評估                                 |                                                                                                                                                                                                           | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
| 理學檢查<br>(Physical Examination)                    | 症狀及病史評估、醫師問診、聽診、觸診及音叉測試聽力檢查(Physical Examination)                               | 醫師整體性檢查及評估                                                                                                                                                                                                | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 肺部檢查<br>(Lung Examination)                                                      | 聽診肺臟有無發炎、纖維化、肺結核、肺腫瘤、心臟肥大等疾病                                                                                                                                                                              | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
| 心血管及代謝系統<br>(Cardiovascular and Metabolic System) | 三酸甘油酯(Triglyceride)                                                             | 心臟血管動脈硬化危險指標                                                                                                                                                                                              | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 總膽固醇(Total Cholesterol)                                                         | 心臟血管動脈硬化危險指標，用以評估罹患心臟血管疾病之風險                                                                                                                                                                              | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 高密度脂蛋白-膽固醇(HDL-C)                                                               | 心臟血管動脈硬化危險指標，用以評估罹患心臟血管疾病之風險                                                                                                                                                                              | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 低密度脂蛋白-膽固醇(LDL-C)                                                               | 心臟血管動脈硬化危險指標                                                                                                                                                                                              | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 總/高密度脂蛋白比值(Total/HDL Ratio)                                                     | 評估罹患心臟血管疾病之風險                                                                                                                                                                                             | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 低/高密度脂蛋白比值(LDL/HDL Ratio)                                                       | 評估罹患心臟血管疾病之風險                                                                                                                                                                                             | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 空腹血糖(Fasting Blood Sugar)                                                       | 瞭解血糖值，篩檢糖尿病                                                                                                                                                                                               | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 糖化血色素(Hemoglobin A1c)                                                           | 近三個月血糖平均指標，瞭解平日控制狀況                                                                                                                                                                                       | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 胰島素分泌素(AC Insulin)                                                              | 評估胰島素分泌量                                                                                                                                                                                                  | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 胰島素抗性指數(HOMA-IR)                                                                | 評估身體胰島素量控制血糖的功效                                                                                                                                                                                           | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 脂蛋白a(Lipoprotein a)                                                             | 血清中高濃度Lp(a)與提早出現動脈粥狀硬化及中風有關，為腦心血管病變危險因子。                                                                                                                                                                  | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 同型半胱氨酸(Homocysteine)                                                            | 心臟血管動脈硬化危險指標                                                                                                                                                                                              | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 甲狀腺刺激素(TSH)                                                                     | 評估是否有甲狀腺亢進或低下情形                                                                                                                                                                                           | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 游離甲狀腺素(Free T4)                                                                 | 評估是否有甲狀腺亢進或低下情形                                                                                                                                                                                           | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 甲狀腺超音波(Thyroid ECHO)                                                            | 了解甲狀腺是否有腫大、腫瘤等甲狀腺疾患                                                                                                                                                                                       | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 靜式心電圖(Resting EKG)                                                              | 瞭解心臟有無缺血、心律不整、肥大、傳導障礙等異常                                                                                                                                                                                  | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 心臟超音波檢查 含 <b>心臟應變影像分析</b><br>(Echocardiography with AutoSTRAIN study)           | 瞭解心臟輸出量狀況及瓣膜有無狹窄、脫垂、閉鎖不全等結構異常<br><b>心臟應變影像分析</b> 能偵測出早期細微的局部心肌功能衰退，提早篩選出高風險的族群                                                                                                                            | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 頸部動脈超音波<br>(Extra-Cranial Carotid Dopplar Scan)                                 | 評估供應腦部血流的頸動脈有無硬化、狹窄等異常                                                                                                                                                                                    | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 動脈硬化偵檢測(Assessment of Atherosclerosis)                                          | 以四肢動脈脈波傳導度來評估全身血管硬化及阻塞程度                                                                                                                                                                                  | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | DXA全身體脂肪分析<br>(Whole body Fat, DXA method)                                      | 利用「DXA雙能量X光吸收儀」進行全身性掃描，了解全身體脂肪及肌肉量分布情形                                                                                                                                                                    | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 十年心血管病風險評估<br>(10-year CVD Risk Score)                                          | 利用身體基本資料、血脂等指數，預測未來十年心血管病風險                                                                                                                                                                               | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
| 消化系統<br>(Digestive System)                        | 穀胺酸轉氨酶(ALT)                                                                     | 評估肝功能、肝炎、肝硬化等診斷參考                                                                                                                                                                                         | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 穀胺酸轉氨酶(ALT)                                                                     |                                                                                                                                                                                                           | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 穀胺酸轉氨酶(ALT)                                                                     |                                                                                                                                                                                                           | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 總蛋白(Total protein)                                                              |                                                                                                                                                                                                           | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 白蛋白(Albumin)                                                                    |                                                                                                                                                                                                           | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 球蛋白(Globulin)                                                                   |                                                                                                                                                                                                           | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 白蛋白/球蛋白比值(A/G)                                                                  |                                                                                                                                                                                                           | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 穀胺酸轉氨酶(y-GT)                                                                    |                                                                                                                                                                                                           | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 鹼性磷酸酶(Alkaline Phosphatase)                                                     |                                                                                                                                                                                                           | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 總膽紅素(Total Bilirubin)                                                           |                                                                                                                                                                                                           | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 直接膽紅素(Direct Bilirubin)                                                         |                                                                                                                                                                                                           | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 間接膽紅素(Indirect Bilirubin)                                                       |                                                                                                                                                                                                           | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 肝纖維化指數(FIB-4 index)                                                             |                                                                                                                                                                                                           | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | B型肝炎表面抗原(HBsAg)                                                                 |                                                                                                                                                                                                           | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | B型肝炎表面抗體(Anti-HBs)                                                              |                                                                                                                                                                                                           | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | B型肝炎核心抗體(Anti-HBc)                                                              |                                                                                                                                                                                                           | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | C型肝炎抗體測定(Anti-HCV)                                                              |                                                                                                                                                                                                           | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 糞便免疫法潛血檢查(Stool Occult Blood, EIA)                                              |                                                                                                                                                                                                           | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 碳-13幽門桿菌呼吸試驗<br>(13C-urea breath test for H. pylori)                            | 以非侵入性方式，檢查胃部是否有幽門桿菌感染，該菌會造成胃、十二指腸潰瘍、胃黏膜淋巴瘤、胃癌、慢性胃炎等疾病，高危險群應及早篩檢治療。                                                                                                                                        | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | AI輔助大腸息肉偵測NBI鏡靜減痛腸胃鏡<br>(AI-assisted Anesthesia Panendoscopy & Colonfibroscopy) | 利用NBI窄頻影像內視鏡系統、CO2充氣系統，輔以AI瘦肉偵測系統，進行腸胃鏡檢查，評估有無發炎、潰瘍、息肉、腫瘤、痔瘡等異常，檢查過程發現病灶且經醫師評估需做切片採樣或切除時可以健保配置，檢查過程中必要之拋棄式醫材等需自費收醫材費用※搭配低渣代餐包及[保可清]瀉劑，檸檬口味、和緩不急瀉；※[因酒劑屬藥品、代餐屬食品，寄出後皆無法退回，如預約後取消檢查將以原價收取瀉劑+代餐之費用共計\$1,260] | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 上腹部超音波(Upper Abdominal Sonography)                                              | 肝膽胰脾，是否有結石、腫瘤、肝硬化、脂肪肝等結構異常                                                                                                                                                                                | 男/女(三選一) | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
| 腎臟泌尿系統<br>(Kidney and Urology)                    | 尿素氮(Blood Urea Nitrogen)                                                        | 評估腎臟功能是否正常                                                                                                                                                                                                | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 尿酸(Uric Acid)                                                                   | 檢查血中尿酸值，是否有高尿酸、痛風等風險                                                                                                                                                                                      | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 肌酸酐(Creatinine)                                                                 | 評估腎臟功能是否正常                                                                                                                                                                                                | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 腎絲球過濾率                                                                          | 評估腎臟功能是否正常                                                                                                                                                                                                | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 電解質(Serum Electrolytes)<br>(含1.鈉 2.鉀 3.氯 4.鈣)                                   | 血中電解質是否平衡，反應腎臟、內分泌疾病、營養等狀況                                                                                                                                                                                | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 尿液常規(Urine Routine Examination)<br>(含1.尿 2.酮 3.血 4.鈣)                           | 尿液一般性檢查，篩檢腎臟膀胱疾病、尿路結石、感染、糖尿、肝膽疾病等問題                                                                                                                                                                       | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 尿沉渣顯微鏡檢查(Urinary Sediment)                                                      | 可早期篩檢腎功能及腎絲球病變                                                                                                                                                                                            | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 微白蛋白(Microalbumin)                                                              | 可早期篩檢腎功能及腎絲球病變                                                                                                                                                                                            | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 尿中肌酸酐(Creatinine, U)                                                            | 可早期篩檢腎功能及腎絲球病變                                                                                                                                                                                            | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 血球計數(Complete Blood Counts)                                                     | 分析血液中各類血球量，評估是否有發炎、感染、貧血等情形<br>1.白血球 2.紅血球 3.血紅素 4.血球比容 5.平均紅血球容積 6.平均紅血球血色素量 7.平均紅血球血色素濃度 8.紅血球體積分佈寬度 9.血小板                                                                                              | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
| 血液系統<br>(Hematology)                              | 白血球分類(Differential Counts)                                                      | 有無發炎、感染、過敏性疾病、血癌等<br>1.嗜中性球(Neutrophil) 2.淋巴球(Lymphocyte) 3.單核球(Monocyte) 4.嗜酸性球(Eosinophil) 5.嗜鹼性球(Basophil)                                                                                             | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 血清鐵和鐵結合總容量(Serum iron & TIBC)                                                   | 貧血原因診斷參考                                                                                                                                                                                                  | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 甲種胎兒蛋白(Alpha-Fetoprotein)                                                       | 肝癌篩檢參考指標                                                                                                                                                                                                  | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
| 腫瘤標記<br>(Tumor Biomarker)                         | 癌胚抗原(CEA)                                                                       | 大腸癌、消化道癌篩檢參考指標                                                                                                                                                                                            | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | CA19-9腫瘤標記                                                                      | 胰臟癌及膽道癌篩檢參考指標                                                                                                                                                                                             | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 前列腺特異抗原(PSA)                                                                    | 攝護腺癌篩檢參考指標                                                                                                                                                                                                | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 游離前列腺特異抗原(Free PSA)                                                             | 攝護腺癌篩檢參考指標                                                                                                                                                                                                | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | CA125腫瘤標記                                                                       | 女性生殖系統 (如卵巢癌) 篩檢參考指標                                                                                                                                                                                      | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | CA153腫瘤標記                                                                       | 乳腺癌篩檢參考指標                                                                                                                                                                                                 | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | EB病毒抗體(E-B VCA IgA Antibody)                                                    | 鼻咽癌高危險群篩檢                                                                                                                                                                                                 | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 新柏氏薄層抹片(Thin PREP Pap Smear)                                                    | 電腦超薄子宮頸抹片檢查，精確篩檢子宮頸細胞有無病變                                                                                                                                                                                 | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 人類乳突病毒檢查(Human Papilloma Virus Test)                                            | 有無感染人類乳突病毒，評估子宮頸癌風險                                                                                                                                                                                       | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |
|                                                   | 人類乳突病毒檢查(Human Papilloma Virus Test)                                            | 有無感染人類乳突病毒，評估子宮頸癌風險                                                                                                                                                                                       | ●        | ●        | ●        | ●          | ●         | ●        | ●                | ●          | ●         |

| 檢查項目分類                                                | 檢查項目                                                                                                                                               | 項目說明                                                                            | 基礎<br>半日 | 精選<br>半日 | 專案<br>全日      | 全日<br>心肺影像    | 全日<br>心血管     | 全日<br>腸胃      | 全日<br>心血管+腸<br>胃 | 全方位<br>VIP    | 頂級<br>尊爵      |               |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|---------------|---------------|---------------|---------------|------------------|---------------|---------------|---------------|
|                                                       | 套檢代碼                                                                                                                                               |                                                                                 | BASIC    | STD      | PRO           | CT            | HEART         | GI            | ADV              | VIP           | TOP           |               |
| 婦科醫學<br>(Gynecology)                                  | 婦科超音波(Gynecological ECHO)                                                                                                                          | 檢查有無子宮或卵巢腫瘤等結構異常                                                                | 女(三選一)   | 女(二選一)   | 女             | 女             | 女             | 女             | 女                | 女             | 女             |               |
| 女性乳房檢查<br>(Female Breast Examination)                 | 3D乳房攝影檢查(3D Mammography)<br>※如要升等:<br>AI輔助ABVS全自動乳房超音波檢查 需自費<br>\$1500<br>乳房外科專科醫師會診AI輔助乳房超音波檢查 需<br>自費\$1000                                      | 檢查時大幅降低乳房壓迫的不適，且輻射低、穿透性強、不同角度的影像擷取提升準確度，降低影像雜訊更清晰的分析病灶性質及範圍                     |          |          |               |               |               |               |                  |               | 女             | 女             |
| 女性乳房檢查<br>(Female Breast Examination)                 | AI輔助ABVS全自動乳房超音波檢查<br>(AI-assisted ABVS exam)                                                                                                      | 乳房腫瘤、緻密乳房及懷孕哺乳期的檢查利器。無輻射暴露，儀器自動掃描影像擷取大於二千張經電腦整合3D影像，搭配AI輔助影像判讀。                 |          |          | 女性乳房<br>(二選一) | 女性乳房<br>(二選一) | 女性乳房<br>(二選一) | 女性乳房<br>(二選一) | 女性乳房<br>(二選一)    | 女性乳房<br>(二選一) | 女性乳房<br>(二選一) | 女性乳房<br>(二選一) |
| 女性乳房檢查<br>(Female Breast Examination)                 | 乳房外科專科醫師會診AI輔助乳房超音波檢查<br>(AI-assisted ultrasound exam by breast surgeon specialist)<br>※男醫師執行                                                      | 乳房外科專科醫師執行，為乳房腫瘤、緻密乳房及懷孕哺乳期的檢查利器。無輻射暴露，搭配AI輔助提高準確度。                             |          |          |               |               |               |               |                  |               |               |               |
| 男性醫學<br>(Male Medicine)                               | 睪丸素酮(Testosterone)                                                                                                                                 | 為男性荷爾蒙，評估男性更年期                                                                  |          |          |               |               |               |               |                  | 男             | 男             |               |
|                                                       | 泌尿科會診 (男)<br>( 外生殖器檢查 + 攝護腺指診 + 攝護腺超音波檢查 )<br>(Transrectal Ultrasound of Prostate (including Urologist Counseling))<br>[檢查時間：週一~五 PM12:00~12:30開始] | 泌尿科專科醫師配合超音波針對男性攝護腺進行檢查評估。                                                      |          |          | 男性<br>(二選一)   | 男性<br>(二選一)   | 男性<br>(二選一)   | 男性<br>(二選一)   | 男性<br>(二選一)      | 男             | 男             |               |
| 神經系統<br>(Neurology)                                   | HRV自律神經(Heart Rate Variability)                                                                                                                    | 測量心率變異性，檢測交感與副交感神經的調控狀況，了解自律神經的年齡、功能指標及平衡程度，評估情緒與壓力指數。                          |          |          |               |               |               |               | ●                | ●             | ●             |               |
| 脊椎骨骼系統<br>(Skeletal System)                           | 頸椎X光(正面及側面)<br>(C-spine X-ray AP&Lateral View)                                                                                                     | 檢查頸椎有無骨折、滑脫、椎間狹窄等異常                                                             |          | 二選一      | 二選一           | 二選一           | 二選一           | 二選一           | 二選一              | ●             | ●             |               |
|                                                       | 腰部及腰薦椎X光(KUB & LS Spine Lateral View)                                                                                                              | 有無關節炎、膽結石、泌尿系統結石；評估腰椎、骨盆、關節部疾病。                                                 |          |          |               |               |               |               |                  | ●             | ●             |               |
|                                                       | 左髖關節骨質密度檢查(Left Hip,BMD)                                                                                                                           | 瞭解骨質狀況，有無骨質減少或疏鬆情形                                                              |          | 二選一      | 二選一           | 二選一           | 二選一           | 二選一           | 二選一              | ●             | ●             |               |
|                                                       | 腰椎骨質密度檢查(Lumbar Spine,BMD)                                                                                                                         |                                                                                 |          |          |               |               |               |               |                  | ●             | ●             |               |
| 風濕免疫系統<br>(Rheumatology and Immunology )              | 類風濕性關節炎因子(RA factor,定量)                                                                                                                            | 類風濕性關節炎因子評估                                                                     |          |          |               |               |               |               |                  | ●             | ●             |               |
|                                                       | 常見過敏原36項檢測<br>(multiple allergens simultaneous test)                                                                                               | 透過抽血方式找出急性過敏源，檢驗項目：含豆類、蔬菜、柑橘類、麥類、玉米、魚、蝦、蟹、貝類、奶類、蛋、類、動物毛屑、塵蟎等36項                 |          |          |               |               |               |               |                  | ●             | ●             |               |
| 眼科檢查<br>(Eye Examination)                             | 視力檢查(Visual Acuity)                                                                                                                                | 檢查視力、辨色力                                                                        | ●        | ●        | ●             | ●             | ●             | ●             | ●                | ●             | ●             |               |
|                                                       | 辨色力檢查(Ishihara Test for Color Vision)                                                                                                              |                                                                                 | ●        | ●        | ●             | ●             | ●             | ●             | ●                | ●             | ●             |               |
|                                                       | 眼壓檢查(Intraocular Pressure)                                                                                                                         | 眼壓有無異常，早期篩檢青光眼                                                                  | ●        | ●        | ●             | ●             | ●             | ●             | ●                | ●             | ●             |               |
|                                                       | 眼球光學電腦斷層掃描<br>(Optical coherence Tomography)-不需點散瞳                                                                                                 | 非侵入性且沒有輻射的檢查，利用光學紅外線波長對眼球的組織進行掃描，能早期發現：眼底黃斑部病變、黃斑部水腫、視網膜增生、糖尿病病變、青光眼病變、視網膜各種病變等 |          | ●        |               |               |               |               | ●                | ●             | ●             |               |
|                                                       | 眼科專科醫師會診檢查(OPH Examination)，包含角膜檢查及眼底檢查-需點散瞳                                                                                                       | 眼科專科醫師會診，利用眼底鏡及裂隙燈，進行眼球內部(包括角膜、前房、瞳孔、水晶體、視網膜、視神經)檢測                             |          |          | ●             | ●             | ●             | ●             | ●                | ●             | ●             |               |
| 耳鼻喉檢查<br>(ENT Examination)                            | 密閉式純音聽力檢查<br>(Pure Tone Audiometry 500~8000Hz)                                                                                                     | 在密閉性空間，利用精密儀器進行聽力檢測<br>(500、1000、2000、3000、4000、6000、8000Hz)                    |          |          | ●             | ●             | ●             | ●             | ●                | ●             | ●             |               |
|                                                       | 耳鼻喉專科醫師鼻咽喉內視鏡檢查<br>(Nasopharyngoscopy)<br>[檢查時間：PM12:30~14:30]                                                                                     | 耳鼻喉專科醫師會診，檢查鼻腔、鼻咽、口咽、下咽及喉部腫瘤或病變                                                 |          |          | 男性<br>(二選一)   | 男性<br>(二選一)   | 男性<br>(二選一)   | 男性<br>(二選一)   | 男性<br>(二選一)      | ●             | ●             |               |
| 其他<br>(Other)                                         | 維生素D(Vitamin 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                                            |          |          |               |               |               |               |                  | ●             | ●             |               |
| 影像醫學<br>(Medical Imaging)<br>檢查地點為新竹國泰綜合<br>醫院-高階影像中心 | 低劑量肺部電腦斷層(Low Dose Lung CT)                                                                                                                        | 更精確、更早期偵測檢查肺部有無腫瘤、肺炎、肉芽腫或纖維化等異常 (篩檢早期肺癌利器)                                      |          |          |               | 二選一           |               |               |                  | ●             |               |               |
|                                                       | 冠狀動脈鈣化積分電腦斷層<br>(Coronary Artery Calcium Scoring)                                                                                                  | 檢查心臟冠狀動脈鈣化程度，評估心肌梗塞風險                                                           |          |          |               |               |               |               |                  |               |               |               |
|                                                       | 冠狀動脈電腦斷層造影(3D CT:Cardiac CTA)<br>※須施打顯影劑                                                                                                           | 以非侵入性方式，清楚呈現3D冠狀動脈分枝情形，評估心臟及冠狀動脈有無硬化、狹窄、阻塞等                                     |          |          |               |               |               |               |                  |               | ●             |               |
|                                                       | 全身含腦頸動脈磁共振造影&低劑量肺部電腦斷層<br>※須施打顯影劑                                                                                                                  | 檢查全身(腦部、頸部、肺部、上腹部、骨盆腔、全脊椎)有無腫瘤、脊椎有無退化，評估是否有腦血管異常、腦實質病變                          |          |          |               |               |               |               |                  |               | ●             |               |
| 專業諮詢<br>(Consultation)                                | 主治醫師報告總評(Medical Consultation)                                                                                                                     | 主治醫師解說報告，提供衛教及後續處置建議                                                            |          |          | ●             | ●             | ●             | ●             | ●                | ●             | ●             |               |
|                                                       | 營養諮詢(Nutrition Consultation)                                                                                                                       | 專業營養師一對一諮詢，針對個人身體狀況提供飲食衛教及建議                                                    |          |          |               |               |               |               |                  | ●             | ●             |               |
| 附加服務                                                  | 早餐一份                                                                                                                                               |                                                                                 | ●        | ●        |               |               |               |               |                  |               |               |               |
|                                                       | 午餐一份                                                                                                                                               |                                                                                 |          |          | ●             | ●             | ●             |               |                  |               | ●             |               |
|                                                       | 保可淨清腸瀉劑-檸檬口味+刻利淨低渣代餐組<br>特約停車場免費停車(府後、北大路停車場)                                                                                                      |                                                                                 | ●        |          | ●             |               | ●             | ●             | ●                | ●             | ●             |               |
| 套檢費用(男性)                                              |                                                                                                                                                    |                                                                                 | \$6,000  | \$9,900  | \$16,900      | \$23,900      | \$25,900      | \$27,900      | \$38,900         | \$56,900      | \$113,900     |               |
| 套檢費用(女性)                                              |                                                                                                                                                    |                                                                                 | \$6,000  | \$12,900 | \$21,900      | \$28,900      | \$30,900      | \$32,900      | \$43,900         | \$62,900      | \$119,900     |               |

注意事項：

1. 上述服務除影像醫學檢查由新竹國泰綜合醫院提供外，其餘皆由安慎健康管理診所提供服務，並保有更改檢查內容、項目、費用等權利，如有變更，請依最新公告為準。
2. 各項超音波檢查皆由專科醫師執行，非技術員操作，如造成等候情形敬請見諒。
3. 上述產品為各檢查項目組合之健檢套餐，若未符合您的需求，歡迎來電諮詢，健康管理專員可為您量身規劃專屬內容。
4. 健檢套餐內各項目不得要求更換或退費；當天費用金額>\$10000以上可刷卡。

| 檢查項目分類                                               | 檢查項目                                                                                       | 項目說明                                                                                                                | 循環腫瘤細胞<br>檢測專案 |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 套檢代碼                                                 |                                                                                            |                                                                                                                     | CTC            |
| 套檢費用(男性)                                             |                                                                                            |                                                                                                                     | \$42,900       |
| 套檢費用(女性)                                             |                                                                                            |                                                                                                                     | \$46,900       |
| 一般檢查<br>(General Examination)                        | 身高(Body Height)                                                                            | 建立身體基本資料，做為後續檢查的評估依據                                                                                                | ●              |
|                                                      | 體重(Body Weight)                                                                            |                                                                                                                     | ●              |
|                                                      | 腰圍(Waistline)                                                                              |                                                                                                                     | ●              |
|                                                      | 體脂肪率(Body Fat Percentage)                                                                  |                                                                                                                     | ●              |
|                                                      | 理想體重(Ideal Body Weight)                                                                    |                                                                                                                     | ●              |
|                                                      | 身體質量指數(Body Mass Index)                                                                    |                                                                                                                     | ●              |
|                                                      | 血壓( Blood Pressure)                                                                        |                                                                                                                     | ●              |
|                                                      | 脈搏(Pulse Rate)                                                                             |                                                                                                                     | ●              |
|                                                      | 肌少症篩檢(Sarcopenia screening)：<br>握力檢測、五次起立坐下體能表現時間檢測                                        |                                                                                                                     | ●              |
|                                                      | 身體組成分析(Composition elementary body)<br>1.肌肉重量、2.皮下&內臟脂肪重量、3.水份重量<br>、4.基礎代謝率、5.肥胖分析、6.水腫評估 |                                                                                                                     | ●              |
| 理學檢查<br>(Physical Examination)                       | 症狀及病史評估、醫師問診、聽診、觸診及音叉測試聽<br>力檢查(Physical Examination)                                      | 醫師整體性檢查及評估                                                                                                          | ●              |
| 肺部檢查<br>(Lung Examination)                           | 胸部X光-正面(Chest X-ray,PA view)                                                               | 篩檢肺臟有無發炎、纖維化、肺結核、肺腫瘤、心臟肥大等疾<br>病                                                                                    | ●              |
| 心血管及代謝系統<br>(Cardiovascular and<br>Metabolic System) | 三酸甘油酯(Triglyceride)                                                                        | 心臟血管動脈硬化危險指標                                                                                                        | ●              |
|                                                      | 總膽固醇(Total Cholesterol)                                                                    |                                                                                                                     | ●              |
|                                                      | 高密度脂蛋白-膽固醇(HDL-C)                                                                          | 心臟血管動脈硬化危險指標，用以評估罹患心臟血管疾病之風<br>險                                                                                    | ●              |
|                                                      | 低密度脂蛋白-膽固醇(LDL-C)                                                                          |                                                                                                                     | ●              |
|                                                      | 總/高密度膽固醇比值(Total/HDL Ratio)                                                                | 評估罹患心臟血管疾病之風險                                                                                                       | ●              |
|                                                      | 低/高密度膽固醇比值(LDL/HDL Ratio)                                                                  |                                                                                                                     | ●              |
|                                                      | 空腹血糖(Fasting Blood Sugar)                                                                  | 瞭解血糖值，篩檢糖尿病                                                                                                         | ●              |
|                                                      | 糖化血色素(Hemoglobin A1c)                                                                      | 近三個月血糖平均指標，瞭解平日控制狀況                                                                                                 | ●              |
|                                                      | 甲狀腺刺激素 (TSH)                                                                               | 評估是否有甲狀腺亢進或低下情形                                                                                                     | ●              |
|                                                      | 游離甲狀腺素 (Free T4)                                                                           |                                                                                                                     | ●              |
|                                                      | 甲狀腺超音波(Thyroid ECHO)                                                                       | 了解甲狀腺是否有腫大、腫瘤等甲狀腺疾患                                                                                                 | ●              |
|                                                      | 靜式心電圖(Resting EKG)                                                                         | 瞭解心臟有無缺氧、心律不整、肥大、傳導障礙等異常                                                                                            | ●              |
| 消化系統<br>(Digestive System)                           | 十年心血管疾病風險評估<br>(10-year CVD Risk Score)                                                    | 利用身體基本資料、血脂肪等指數，預測未來十年心血管疾病<br>風險                                                                                   | ●              |
|                                                      | 麩胺酸丙酮酸轉氨基酶(GPT, ALT)                                                                       | 評估肝功能、肝炎、肝硬化等診斷參考                                                                                                   | ●              |
|                                                      | 麩胺酸苯胺酸轉氨基酶(GOT, AST)                                                                       |                                                                                                                     | ●              |
|                                                      | 總蛋白(Total protein)                                                                         | 評估肝功能、腎臟疾病及營養狀況                                                                                                     | ●              |
|                                                      | 白蛋白(Albumin)                                                                               |                                                                                                                     | ●              |
|                                                      | 球蛋白(Globulin)                                                                              |                                                                                                                     | ●              |
|                                                      | 白蛋白/球蛋白比值(A/G)                                                                             |                                                                                                                     | ●              |
|                                                      | 麩胺酸轉胺酶(γ-GT)                                                                               | 瞭解酒精、藥物對肝臟傷害程度                                                                                                      | ●              |
|                                                      | 鹼性磷酸酶(Alkaline Phosphatase)                                                                | 瞭解膽道是否正確，有無溶血、膽道阻塞                                                                                                  | ●              |
|                                                      | 總膽紅素(Total Bilirubin)                                                                      |                                                                                                                     | ●              |
|                                                      | 直接膽紅素(Direct Bilirubin)                                                                    |                                                                                                                     | ●              |
|                                                      | 間接膽紅素(Indirect Bilirubin)                                                                  |                                                                                                                     | ●              |
|                                                      | 肝纖維化指數(FIB-4 index)                                                                        | 肝纖維化指數                                                                                                              | ●              |
|                                                      | B型肝炎表面抗原(HBsAg)                                                                            | 有無B型肝炎感染、是否為帶原者                                                                                                     | ●              |
|                                                      | C型肝炎抗體測定(Anti-HCV)                                                                         | 有無C型肝炎感染、是否為帶原者                                                                                                     | ●              |
|                                                      | 糞便免疫法潛血檢查(Stool Occult Blood , EIA)                                                        | 有無腸胃道出血：腫瘤、潰瘍、發炎等引起之出血                                                                                              | ●              |
|                                                      | 上腹部超音波<br>(Upper Abdominal Sonography)                                                     | 檢查肝、膽、胰、脾、腎，是否有結石、腫瘤、肝硬化、脂肪<br>肝等或結構異常                                                                              | ●              |
|                                                      | 碳-13幽門桿菌呼氣試驗(13C-urea breath test for H.<br>pylori)                                        | 以非侵入性方式，檢查胃部是否有幽門桿菌感染，該菌會造成<br>胃、十二指腸潰瘍、胃黏膜淋巴瘤、胃癌、慢性胃炎等疾病，<br>高危險群應及早篩檢治療。                                          | ●              |
| 腎臟泌尿系統<br>(Kidney and Urology)                       | 尿素氮(Blood Urea Nitrogen)                                                                   | 評估腎臟功能是否正常                                                                                                          | ●              |
|                                                      | 尿酸(Uric Acid)                                                                              | 檢查血中尿酸值，是否有高尿酸、痛風等風險                                                                                                | ●              |
|                                                      | 肌酸酐(Creatinine)                                                                            | 評估腎臟功能是否正常                                                                                                          | ●              |
|                                                      | 腎絲球過濾率(eGFR)                                                                               |                                                                                                                     | ●              |
|                                                      | 尿液常規(Urine Routine Examination)                                                            | 尿液一般性檢查，篩檢腎臟膀胱疾病、尿路結石、感染、糖<br>尿、肝膽疾病等問題                                                                             | ●              |
|                                                      | 尿沉渣顯微鏡檢查(Urinary Sediment)                                                                 |                                                                                                                     | ●              |
| 血液系統<br>(Hematology)                                 | 血球計數(Complete Blood Counts)                                                                | 分析血液中各類血球量，評估是否有發炎、感染、貧血等情形<br>1.白血球 2.紅血球 3.血紅素 4.血球比容 5.平均紅血球容積 6.平均<br>紅血球血色素量 7.平均紅血球血色素濃度 8.紅血球體積分佈寬度<br>9.血小板 | ●              |
|                                                      | 白血球分類(Differential Counts)                                                                 | 有無發炎、感染、過敏性疾病、血癌等<br>1.嗜中性球(Neutrophil)2.淋巴球(Lymphocyte)3.單核球<br>(Monocyte)4.嗜酸性球(Eosinophil)5.嗜鹼性球(Basophil)       | ●              |

| 檢查項目分類                                                      | 檢查項目                                                                                                                                                |                                                                                 | 項目說明          | 循環腫瘤細胞<br>檢測專案 |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|
| 套檢代碼                                                        |                                                                                                                                                     |                                                                                 |               | CTC            |
| 腫瘤標記<br>(Tumor Biomarker)                                   | 甲種胎兒蛋白(Alpha-Fetoprotein)                                                                                                                           | 肝癌篩檢參考指標                                                                        | ●             |                |
|                                                             | 癌胚胎抗原(CEA)                                                                                                                                          | 大腸癌、消化道癌篩檢參考指標                                                                  | ●             |                |
|                                                             | CA19-9腫瘤標記                                                                                                                                          | 胰臟癌及膽道癌篩檢參考指標                                                                   | ●             |                |
|                                                             | 前列腺特異抗原(PSA)                                                                                                                                        | 攝護腺病變篩檢參考指標                                                                     | 男             |                |
|                                                             | 游離前列腺特異抗原(Free PSA)                                                                                                                                 | 攝護腺病變篩檢參考指標                                                                     | 男             |                |
|                                                             | CA125腫瘤標記                                                                                                                                           | 女性生殖器官 (如卵巢癌) 篩檢參考指標                                                            | 女             |                |
|                                                             | CA153腫瘤標記                                                                                                                                           | 乳癌篩檢參考指標                                                                        | 女             |                |
|                                                             | 非小細胞肺癌腫瘤標記CYFRA 21-1                                                                                                                                | 非小細胞肺癌參考指標                                                                      | ●             |                |
|                                                             | EB病毒抗體(E-B VCA IgA Antibody)                                                                                                                        | 鼻咽癌高危險群篩檢                                                                       | ●             |                |
|                                                             | CTC循環腫瘤細胞檢測(Circulating Tumor Cell)<br>[檢查時間：週一~五]                                                                                                  | 檢測血液中腫瘤細胞數目                                                                     | ●             |                |
| 婦科醫學<br>(Gynecology)                                        | 新柏氏薄層抹片(Thin PREP Pap Smear)                                                                                                                        | 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             |                |
|                                                             | 人類乳突病毒檢查(Human Papilloma Virus Test)                                                                                                                | 有無感染人類乳突病毒，評估子宮頸癌風險                                                             | 女             |                |
|                                                             | 婦科超音波(Gynecological ECHO)                                                                                                                           | 檢查有無子宮或卵巢腫瘤等結構異常                                                                | 女             |                |
| 女性乳房檢查<br>(Female Breast Examination)                       | 3D乳房攝影檢查(3D Mammography)                                                                                                                            | 檢查時大幅降低乳房壓迫的不適、且輻射低、穿透性強、不同角度的影像擷取提升準確度，降低影像雜訊更清晰的分析病灶性質及範圍                     | 女性乳房<br>檢查二選一 |                |
|                                                             | AI輔助ABVS全自動乳房超音波檢查<br>(AI-assisted ABVS exam)                                                                                                       | 乳房腫塊、緻密乳房及懷孕哺乳期的檢查利器。無輻射暴露，儀器自動掃描影像擷取大於二千張經電腦整合3D影像，搭配AI輔助影像判讀。                 |               |                |
| 男性醫學<br>(Male Medicine)                                     | 睪丸素酮(Testosterone)                                                                                                                                  | 為男性荷爾蒙，評估男性更年期                                                                  | 男             |                |
|                                                             | 泌尿科會診 (男)<br>( 外生殖器檢查 + 攝護腺指診 + 攝護腺超音波檢查 )<br>(Transrectal Ultrasound of Prostate (including Urologist Counselling))<br>[檢查時間：週一~五 PM12:00~12:30開始] | 泌尿科專科醫師配合超音波針對男性攝護腺進行檢查評估。                                                      | 男             |                |
| 眼科檢查<br>(Eye Examination)                                   | 視力檢查(Visual Acuity)                                                                                                                                 | 檢查視力、辨色力                                                                        | ●             |                |
|                                                             | 辨色力檢查(Ishihara Test for Color Vision)                                                                                                               | 檢查視力、辨色力                                                                        | ●             |                |
|                                                             | 眼壓檢查(Intraocular Pressure)                                                                                                                          | 眼壓有無異常，早期篩檢青光眼                                                                  | ●             |                |
|                                                             | 眼球光學電腦斷層掃描<br>(Optical coherence Tomography)-不需點散瞳                                                                                                  | 非侵入性且沒有輻射的檢查，利用光學紅外線波長對眼球的組織進行掃描，能早期發現：眼底黃斑部病變、黃斑部水腫、視網膜增生、糖尿病病變、青光眼病變、視網膜各種病變等 | ●             |                |
| 耳鼻喉檢查<br>(ENT Examination)                                  | 耳鼻喉專科醫師鼻咽內視鏡檢查 (Nasopharyngoscopy)<br>[檢查時間：PM12:30~14:30]                                                                                          | 耳鼻喉專科醫師會診，檢查鼻腔、鼻咽、口咽、下咽及喉部腫瘤或病變                                                 | ●             |                |
| 影像醫學<br>(Medical Imaging )<br>檢查地點為:<br>新竹國泰綜合醫院<br>-高階影像中心 | 低劑量肺部電腦斷層(Low Dose Lung CT)                                                                                                                         | 更精確、更早期偵測檢查肺部有無腫瘤、肺炎、肉芽腫或纖維化等異常 (篩檢早期肺癌利器)                                      | ●             |                |
|                                                             | 頭部磁共振造影(無顯影)Brain MRI                                                                                                                               | 檢查單部位腫瘤性、發炎性、損傷性、退化性等病變                                                         | 二選一           |                |
|                                                             | 上腹部磁共振造影(無顯影)Abdominal MRI                                                                                                                          | 檢查單部位腫瘤性、發炎性、損傷性、退化性等病變                                                         |               |                |
| 附加服務                                                        | 午餐一份                                                                                                                                                |                                                                                 | ●             |                |
|                                                             | 特約停車場免費停車(府後、北大路停車場)                                                                                                                                |                                                                                 | ●             |                |
| 套檢費用(男性)                                                    |                                                                                                                                                     |                                                                                 |               | \$42,900       |
| 套檢費用(女性)                                                    |                                                                                                                                                     |                                                                                 |               | \$46,900       |

注意事項：

- 上述服務**影像醫學檢查**由**新竹國泰綜合醫院**提供，**循環腫瘤細胞檢測**由**榮文生醫**提供，其餘由安慎健康管理診所提供服務，並保有更改檢查內容、項目、費用等權利，如有變更，請依最新公告為準。
- 各項超音波檢查皆由**專科醫師執行**，非技術員操作，如造成等候情形敬請見諒。
- 上述產品為各檢查項目組合之健檢套餐，若未符合您的需求，歡迎來電諮詢，健康管理專員可為您量身規劃專屬內容。
- 健檢套餐內各項目不得要求更換或退費**；當天費用金額>\$10000以上可刷卡。

| 檢查項目分類                                            | 檢查項目                                                                                                                                         | 項目說明                                                                                                                                                                                                                             | 舒眠減痛腸胃鏡專案 |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 一般檢查<br>(General Examination)                     | 身高(Body Height)                                                                                                                              | 建立身體基本資料，做為後續檢查的評估依據                                                                                                                                                                                                             | ●         |
|                                                   | 體重(Body Weight)                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                  | ●         |
|                                                   | 體溫(Body Temperature)                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                  | ●         |
|                                                   | 血壓( Blood Pressure)                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                  | ●         |
|                                                   | 脈搏(Pulse Rate)                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                  | ●         |
| 心血管及代謝系統<br>(Cardiovascular and Metabolic System) | 靜式心電圖(Resting EKG)                                                                                                                           | 瞭解心臟有無缺氧、心律不整、肥大、傳導障礙等異常                                                                                                                                                                                                         | ●         |
| 消化系統<br>(Digestive System)                        | 雙部位鎮靜減痛費用(Anesthesia)-配合腸胃鏡使用                                                                                                                | 清醒鎮靜(conscious sedation)的麻醉方式，經由靜脈給予短效之鎮靜及麻醉止痛藥物，屬於淺層麻醉方式，令人於呈現睡眠的狀態下保有自主呼吸的能力。                                                                                                                                                  | ●         |
|                                                   | NBI胃鏡(Panendoscopy)<br>癌肉可切除(其病理化驗費可健保給付)，耗材費另計<br>※註1                                                                                       | (1)檢查食道、胃、十二指腸有無發炎、潰瘍、瘻肉、早期癌及腫瘤；(2)檢查過程發現病灶且經醫師評估需做切片採樣或切除時可以健保處置，唯處置中必要之拋棄式醫材等需自費收取醫材費用[處置費用詳檢查說明書]                                                                                                                             | ●         |
|                                                   | AI輔助-窄頻完整全大腸內視鏡<br>(AI assisted NBI Colonoscopy)<br>癌肉可切除(其病理化驗費可健保給付)，耗材費另計<br>※註1、註2※含低渣檢查餐(刻利淨)                                           | (1)AI輔助提升癌肉偵測率並輔助辨識病灶型態<br>(2)預防大腸癌的黃金準則。檢查全大腸有無痔瘡、發炎、潰瘍、瘻肉、憩室、早期癌及腫瘤；(3)檢查過程發現病灶且經醫師評估需做切片採樣或切除時可以健保處置，唯處置中必要之拋棄式醫材等需自費收取醫材費用[處置費用詳檢查說明書]；(4)搭配 [保可淨] 瀉劑、檸檬口味、和緩不急瀉<br>※[因瀉劑屬藥品、代餐屬食品，寄出後皆無法退回，如預約後取消檢查將以原價收取瀉劑+代餐之費用共計\$1,260] | ●         |
| 備註說明                                              | [註1]如大腸或胃鏡檢查有癌肉切片或切除之檢體化驗費用，可採補掛健保的方式，以健保給付處置費(詳如檢查說明書)；其他則依醫師實際處置狀況並按我院收費標準於當日需現金繳付掛號費與耗材費。                                                 |                                                                                                                                                                                                                                  | ●         |
|                                                   | [註2]大腸鏡檢查搭配瀉劑 [保可淨Bowklean Powder] (檸檬口味) 與 代餐[刻利淨Clear-Through](檢前一天食用)<br>※ [瀉劑屬藥品、代餐屬食品，無法退回!!]★如收到檢前資料包之後，取消大腸鏡檢查，將以"原價"收取瀉劑+代餐之費用1260元★ |                                                                                                                                                                                                                                  | ●         |
| 附加服務<br>(Additional Service)                      | 午餐一份                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                  | ●         |
|                                                   | 特約停車場免費停車(府後地下室停車場)                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                  | ●         |
| 套檢費用                                              |                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                  | \$15,000  |

※注意事項：

- 上述服務除高階影像檢查外，皆由安慎健康管理診所提供，並保有更改檢查內容、項目、費用等權利，如有變更，請依最新公告為準。
- 預約時請於安慎健檢網路平台填寫正確之個人基本資料(包含姓名、身分證字號、出生年月日、手機及資料袋郵寄地址)&選擇檢查日期及餐點(是否食用素食)。
- 各項超音波檢查皆由專科醫師執行，非技術員操作，如造成等候情形敬請見諒。
- 健檢套餐內各項目不得要求更換或退費；當天費用金額大於\$10000以上可刷卡。
- 5-1. 腸胃鏡檢查，若有切除或切片採樣者，可採補掛健保的方式，以健保給付處置費，當日需現金付清掛號費與耗材費。
- 5-2. 切除和切片採樣屬"門診手術"，如需開立診斷說明書請現場告知，當日需現金付清診斷證明書相關費用。

| 檢查項目分類                       | 檢查項目                                                                                                                      | 項目說明                                                                                                                                                                                                                                                                         | 基因檢測專案   |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 基因檢測<br>(Genetic testing)    | 個人化預防性醫療-癌症及慢性病風險基因分析<br>(Personalized Preventive Medicine - Genetic Risk Assessment of Cancer or Disease Susceptibility) | <b>常見癌症做風險基因分析</b> (男性14項 女性15項):<br>神經膠質瘤、鼻咽癌、肺癌、何杰金氏淋巴瘤、食道癌、胃癌、肝癌、胰臟癌、大腸直腸癌、慢性骨髓性白血病、膀胱癌、基底細胞癌、攝護腺癌(男)、睪丸生殖細胞癌(男)、女性乳癌(女)、子宮內膜癌(女)、卵巢癌(女)。<br><b>常見代謝與退化性疾病做風險基因分析</b> (男性12項 女性13項):<br>第二型糖尿病、高血壓、血脂異常、冠狀動脈心臟病、心肌梗塞、缺血性腦中風、顱內動脈瘤、腎結石、老人黃斑部病變、帕金森氏症、蟹足腫、紅斑性狼瘡、多囊性卵巢症候群(女) | ●        |
| 附加服務<br>(Additional Service) | 特約停車場免費停車(府後地下室停車場)                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                              | ●        |
| 套檢費用                         |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$10,000 |

注意事項：

- 基因檢測服務由大安聯合醫事檢驗所提供。
- 預約時請於[安慎健檢網路平台](#)填寫正確之個人基本資料(包含姓名、身分證字號、出生年月日、手機及資料袋郵寄地址)&選擇檢查日期。
- 健檢套餐內各項目**不得要求更換或退費**；當天費用金額大於\$10000以上可刷卡。

| 檢查項目分類                       | 檢查項目                                                     | 項目說明                                                                           | 基因檢測專案  |
|------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 睡眠健檢<br>(Sleep Assessment)   | 居家睡眠多項生理功能檢查<br>(Home Polysomnography)                   | 睡眠呼吸中止症篩檢。<br>由於睡眠中缺氧會造成睡眠深度變淺，長期淺眠會增加心臟病、腦中風、高血壓、糖尿病、代謝失調、記憶力衰退及神經認知障礙等併發症風險。 | ●       |
|                              | 耳鼻喉專科醫師生理評估<br>(ENT Specialist Physiological Assessment) |                                                                                | ●       |
|                              | 耳鼻喉專科醫師諮詢<br>(ENT Specialist Consultation)               |                                                                                | ●       |
| 附加服務<br>(Additional Service) | 特約停車場免費停車(府後地下室停車場)                                      |                                                                                | ●       |
| 套檢費用                         |                                                          |                                                                                | \$6,000 |

注意事項：

1. 基因檢測服務由大安聯合醫事檢驗所提供。
2. 預約時請於 [安慎健檢網路平台](#) 填寫正確之個人基本資料(包含姓名、身分證字號、出生年月日、手機及資料袋郵寄地址)&選擇檢查日期。
3. 健檢套餐內各項目 **不得要求更換或退費**；當天費用金額 **大於\$10000以上可刷卡**。

| 檢查項目分類                                            | 檢查項目                                                                                                                                                      | 項目說明                                                                                                                                                                                                     | 公務人員<br>基礎半日 | 公務人員<br>精選半日 | 公務人員<br>全日心血管 | 公務人員<br>全日腸胃 | 公務人員<br>心/肺CT |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|---------------|--------------|---------------|
| 套檢費用                                              |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                          | \$3,500      | \$4,500      | \$16,000      | \$16,000     | \$16,000      |
| 一般檢查<br>(General Examination)                     | 身高(Body Height)                                                                                                                                           | 建立身體基本資料，做為後續檢查的評估依據                                                                                                                                                                                     | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 體重(Body Weight)                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                          | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 腰圍(Waistline)                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                          | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 體脂肪率(Body Fat Percentage)                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                          | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 理想體重(Ideal Body Weight)                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                          | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 身體質量指數(Body Mass Index)                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                          | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 血壓( Blood Pressure)                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                          | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 脈搏(Pulse Rate)                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                          | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 肌少症篩檢(Sarcopenia screening)：<br>握力檢測、五次起立坐下體能表現時間檢測                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                          | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
| 理學檢查<br>(Physical Examination)                    | 症狀及病史評估，醫師問診、聽診、觸診及音叉測試聽力檢查(Physical Examination)                                                                                                         | 醫師整體性檢查及評估                                                                                                                                                                                               | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 肺部檢查<br>(Lung Examination)                                                                                                                                | 胸部X光-正面(Chest X-ray, PA view)                                                                                                                                                                            | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
| 心血管及代謝系統<br>(Cardiovascular and Metabolic System) | 三酸甘油酯(Triglyceride)                                                                                                                                       | 心臟血管動脈硬化危險指標                                                                                                                                                                                             | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 總膽固醇(Total Cholesterol)                                                                                                                                   | 心臟血管動脈硬化危險指標                                                                                                                                                                                             | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 高密度脂蛋白-膽固醇(HDL-C)                                                                                                                                         | 心臟血管動脈硬化危險指標，用以評估罹患心臟血管疾病之風險                                                                                                                                                                             | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 低密度脂蛋白-膽固醇(LDL-C)                                                                                                                                         | 心臟血管動脈硬化危險指標                                                                                                                                                                                             | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 總/高密度脂蛋白比值(Total/HDL Ratio)                                                                                                                               | 評估罹患心臟血管疾病之風險                                                                                                                                                                                            | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 低/高密度脂蛋白比值(LDL/HDL Ratio)                                                                                                                                 | 評估罹患心臟血管疾病之風險                                                                                                                                                                                            | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 空腹血糖(Fasting Blood Sugar)                                                                                                                                 | 瞭解血糖值，篩檢糖尿病                                                                                                                                                                                              | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 糖化血色素(Hemoglobin A1c)                                                                                                                                     | 近三個月血糖平均指標，瞭解平日控制狀況                                                                                                                                                                                      | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 甲狀腺刺激素(TSH)                                                                                                                                               | 評估是否有甲狀腺亢進或低下情形                                                                                                                                                                                          | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 游離甲狀腺素(Free T4)                                                                                                                                           | 評估是否有甲狀腺亢進或低下情形                                                                                                                                                                                          | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 靜式心電圖(Resting EKG)                                                                                                                                        | 瞭解心臟有無缺氧、心律不整、肥大、傳導障礙等異常                                                                                                                                                                                 | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 心臟超音波檢查 含 <b>心肌應變影像分析</b><br>(Echocardiography with AutoSTRAIN study)                                                                                     | 瞭解心臟輸出量狀況及瓣膜有無狹窄、脫垂、閉鎖不全等結構異常<br><b>心肌應變影像分析</b> 能夠偵測出早期細微的局部心肌功能衰退，提早篩選出高風險的族群                                                                                                                          | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 頸部動脈超音波<br>(Extra-Cranial Carotid Dopplar Scan)                                                                                                           | 評估供應腦部血流的頸動脈有無硬化、狹窄等異常                                                                                                                                                                                   | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 十年心血管疾病風險評估(10-year CVD Risk Score)                                                                                                                       | 利用身體基本資料、血脂肪等指數，預測未來十年心血管疾病風險                                                                                                                                                                            | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
| 消化系統<br>(Digestive System)                        | 麩胺酸內酞酸轉氨基酶(GPT, ALT)                                                                                                                                      | 評估肝功能、肝炎、肝硬化等診斷參考                                                                                                                                                                                        | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 麩胺酸苯酞酸轉氨基酶(GOT, AST)                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                          | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 總蛋白(Total protein)                                                                                                                                        | 評估肝功能、腎臟疾病及營養狀況                                                                                                                                                                                          | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 白蛋白(Albumin)                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                          | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 球蛋白(Globulin)                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                          | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 白蛋白/球蛋白比值(A/G)                                                                                                                                            | 瞭解酒精、藥物對肝臟傷害程度                                                                                                                                                                                           | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 麩胺酸轉胺酶( $\gamma$ -GT)                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                          | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 鹼性磷酸酶(Alkaline Phosphatase)                                                                                                                               | 瞭解膽道是否正常，有無溶血、膽道阻塞                                                                                                                                                                                       | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 總膽紅素(Total Bilirubin)                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                          | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 直接膽紅素(Direct Bilirubin)                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                          | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 間接膽紅素(Indirect Bilirubin)                                                                                                                                 | 肝纖維化指數                                                                                                                                                                                                   | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 肝纖維化指數(FIB-4 index)                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                          | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | B型肝炎表面抗原(HBsAg)                                                                                                                                           | 有無B型肝炎感染、是否為帶原者                                                                                                                                                                                          | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | C型肝炎抗體測定(Anti-HCV)                                                                                                                                        | 有無C型肝炎感染、是否為帶原者                                                                                                                                                                                          | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 糞便免疫法潛血檢查(Stool Occult Blood, EIA)                                                                                                                        | 有無腸胃道出血：腫瘤、潰瘍、發炎等引起之出血                                                                                                                                                                                   | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
| 心血管及代謝系統<br>(Cardiovascular and Metabolic System) | 上腹部超音波(Upper Abdominal Sonography)                                                                                                                        | 檢查肝、膽、胰、脾、腎，是否有結石、腫瘤、肝硬化、脂肪肝等或結構異常                                                                                                                                                                       | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 甲狀腺超音波(Thyroid ECHO)                                                                                                                                      | 提供甲狀腺構造上的評估，瞭解是否腫大、有無腫瘤、甲狀腺結節大小及形態等                                                                                                                                                                      | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 動脈硬化儀檢測(Assessment of Atherosclerosis)                                                                                                                    | 以四肢動脈脈波傳導度來評估全身血管硬化及阻塞程度                                                                                                                                                                                 | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
| 神經系統<br>(Neurology)                               | HRV自律神經(Heart Rate Variability)                                                                                                                           | 檢測交感、副交感神經的調控是否異常，了解自律神經的年齡、功能指標以及平衡程度，並評估您的情緒、壓力指數                                                                                                                                                      | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
| 婦科醫學<br>(Gynecology)<br>※男醫師執行                    | ①婦科超音波(Gynecological ECHO)-非侵入式檢查<br>②子宮頸抹片檢查(Pap smear) (如 <b>不檢查，視同放棄</b> )                                                                             | ①篩檢子宮頸細胞有無病變<br>②檢查有無子宮或卵巢腫瘤等結構異常                                                                                                                                                                        | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
| 女性乳房檢查<br>(Female Breast Examination)             | 3D乳房攝影檢查(3D Mammography)<br>※如要升等:<br><b>AI輔助ABVS全自動乳房超音波檢查 需自費\$1500</b><br><b>乳房外科專科醫師會診AI輔助乳房超音波檢查 需自費\$1000</b>                                       | 檢查時大幅降低乳房壓迫的不適、且輻射低、穿透性強、不同角度的影像擷取提升準確度，降低影像雜訊更清晰的分析病灶性質及範圍                                                                                                                                              | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
| 消化系統<br>(Digestive System)                        | 【減痛】【sedative】<br>AI輔助窄頻完整全大腸內視鏡 + NBI胃鏡檢查套組<br>AI-assisted NBI(Narrow-band imaging) Colonoscopy & NBI(Narrow-band imaging) Panendoscopy<br>※贈送低渣檢查餐(刻利淨) | 利用NBI窄頻影像內視鏡系統、CO2充氣系統，輔以AI瘦肉偵測系統，進行腸胃道檢查，評估有無發炎、潰瘍、息肉、腫瘤、痔瘡等異常。檢查過程發現病灶且經醫師評估需做切片採樣或切除時可以健保處置，唯處置中必要之拋棄式器材等需自費收取器材費用※搭配低渣代餐包及【保可淨】瀉劑、檸檬口味、和緩不急瀉；※因瀉劑屬藥品、代餐屬食品，寄出後皆無法退回，如預約後取消檢查將以原價收取瀉劑+代餐之費用共計\$1,260] | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
| 腎臟泌尿系統<br>(Kidney and Urology)                    | 尿素氮(Blood Urea Nitrogen)                                                                                                                                  | 評估腎臟功能是否正常                                                                                                                                                                                               | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 尿酸(Uric Acid)                                                                                                                                             | 檢查血中尿酸值，是否有高尿酸、痛風等風險                                                                                                                                                                                     | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 肌酸酐(Creatinine)                                                                                                                                           | 評估腎臟功能是否正常                                                                                                                                                                                               | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 腎絲球過濾率(eGFR)                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                          | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 尿液常規(Urine Routine Examination)                                                                                                                           | 尿液一般性檢查，篩檢腎臟膀胱疾病、尿路結石、感染、糖尿、肝膽疾病等問題                                                                                                                                                                      | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
| 腎臟泌尿系統<br>(Kidney and Urology)                    | 尿沉渣顯微鏡檢查(Urinary Sediment)                                                                                                                                | 尿沉渣顯微鏡檢查                                                                                                                                                                                                 | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |
|                                                   | 尿沉渣顯微鏡檢查(Urinary Sediment)                                                                                                                                | 尿沉渣顯微鏡檢查                                                                                                                                                                                                 | ●            | ●            | ●             | ●            | ●             |

| 檢查項目分類                                                           | 檢查項目                                                                                                                 | 項目說明                                                                                                          | 公務人員<br>基礎半日     | 公務人員<br>精進半日     | 公務人員<br>全日心血管    | 公務人員<br>全日腸胃     | 公務人員<br>心/肺CT    |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| 血液系統<br>(Hematology)                                             | 血球計數(Complete Blood Counts)                                                                                          | 分析血液中各類血球量，評估是否有發炎、感染、貧血等情形<br>1.白血球 2.紅血球 3.血紅素 4.血球比容 5.平均紅血球容積 6.平均紅血球血色素量 7.平均紅血球血色素濃度 8.紅血球體積分佈寬度 9.血小板  | ●                | ●                | ●                | ●                | ●                |
|                                                                  | 白血球分類(Differential Counts)                                                                                           | 有無發炎、感染、過敏性疾病、血癌等<br>1.嗜中性球(Neutrophil) 2.淋巴球(Lymphocyte) 3.單核球(Monocyte) 4.嗜酸性球(Eosinophil) 5.嗜鹼性球(Basophil) | ●                | ●                | ●                | ●                | ●                |
| 腫瘤標記<br>(Tumor Biomarker)                                        | 甲種胎兒蛋白(Alpha-Fetoprotein)                                                                                            | 肝癌篩檢參考指標                                                                                                      | ●                | ●                | ●                | ●                | ●                |
|                                                                  | 癌胚胎抗原(CEA)                                                                                                           | 大腸癌、消化道癌篩檢參考指標                                                                                                | ●                | ●                | ●                | ●                | ●                |
|                                                                  | 前列腺特異抗原(PSA)                                                                                                         | 攝護腺癌篩檢參考指標                                                                                                    |                  | 男                | 男                | 男                | 男                |
|                                                                  | CA125腫瘤標記                                                                                                            | 女性生殖器官 (如卵巢癌) 篩檢參考指標                                                                                          |                  | 女                | 女                | 女                | 女                |
| 脊椎骨系統<br>(Skeletal System)                                       | 頸椎X光(C-spine X-ray AP&Lateral View)(正面及側面)                                                                           | 檢查頸椎有無骨刺、滑脫、椎間狹窄等異常                                                                                           |                  |                  | 三選一              | 三選一              | 三選一              |
|                                                                  | 腹部&腰薦椎X光(KUB & LS Spine Lateral View)                                                                                | 有無腸阻塞、膽結石、泌尿系統結石,評估腰椎、骨盆、髖關節疾病                                                                                |                  |                  |                  |                  |                  |
|                                                                  | 左髖關節骨質密度檢查(Left Hip,BMD)                                                                                             | 瞭解骨質狀況，有無骨質減少或疏松情形                                                                                            | 男性 五選一<br>女性 六選一 | 男性 五選一<br>女性 六選一 |                  |                  |                  |
| 眼科檢查<br>(Eye Examination)                                        | 視力檢查(Visual Acuity)                                                                                                  | 檢查視力、辨色力                                                                                                      | ●                | ●                | ●                | ●                | ●                |
|                                                                  | 辨色力檢查(Ishihara Test for Color Vision)                                                                                | 檢查視力、辨色力                                                                                                      | ●                | ●                | ●                | ●                | ●                |
|                                                                  | 眼壓檢查(Intraocular Pressure)                                                                                           | 眼壓有無異常，早期篩檢青光眼                                                                                                | ●                | ●                | ●                | ●                | ●                |
|                                                                  | 眼球光學電腦斷層掃描(Optical coherence Tomography)<br>-不需點散瞳                                                                   | 非侵入性且沒有輻射的檢查，利用光學紅外線波長對眼球的組織進行掃描，能早期發現：眼底黃斑部病變、黃斑部水腫、視網膜增生、糖尿病病變、青光眼病變、視網膜各種病變等                               |                  |                  | 男性 四選二<br>女性 五選二 | 男性 四選一<br>女性 五選一 | 男性 四選二<br>女性 五選二 |
| 男性醫學<br>(Male Medicine)                                          | 泌尿科會診 (男)<br>( 外生殖器檢查 + 攝護腺指診 + 攝護腺超音波檢查 )<br>(Transrectal Ultrasound of Prostate (including Urologist Counselling)) | 泌尿科專科醫師配合超音波針對男性攝護腺進行檢查評估。                                                                                    |                  |                  | 男性 四選二           | 男性 四選一           | 男性 四選二           |
| 影像醫學<br>(Medical Imaging )<br>※檢查地點為新竹國泰<br>綜合醫院<br>(檢查當日提供接駁服務) | 低劑量肺部電腦斷層(Low Dose Lung CT)                                                                                          | 篩檢早期肺癌最佳利器！能精確檢查肺部有無腫瘤、肺炎、肉芽腫或纖維化等異常                                                                          |                  |                  |                  |                  | 二選一              |
|                                                                  | 冠狀動脈鈣化積分電腦斷層(Coronary Artery Calcium Scoring)                                                                        | 檢查心臟冠狀動脈鈣化程度，評估心肌梗塞風險                                                                                         |                  |                  |                  |                  |                  |
| 專業諮詢<br>(Consultation)                                           | 主治醫師報告總評(Medical Consultation)                                                                                       | 主治醫師解說報告，提供衛教及後續處置建議                                                                                          |                  |                  | ●                | ●                | ●                |
| 附加服務<br>(Additional Service)                                     | 早餐一份                                                                                                                 |                                                                                                               | ●                | ●                |                  |                  |                  |
|                                                                  | 午餐一份                                                                                                                 |                                                                                                               |                  |                  | ●                | ●                | ●                |
|                                                                  | 保可淨清腸潤劑(檸檬口味)+刻利淨低渣代餐組                                                                                               |                                                                                                               |                  |                  |                  | ●                |                  |
|                                                                  | 特約停車場免費停車(府後、北大路停車場)                                                                                                 |                                                                                                               | ●                | ●                | ●                | ●                | ●                |
| 套檢費用                                                             |                                                                                                                      |                                                                                                               | \$3,500          | \$4,500          | \$16,000         | \$16,000         | \$16,000         |

※注意事項：

- 上述服務除**影像醫學檢查**由**新竹國泰綜合醫院**提供外，其餘皆由安慎健康管理診所提供服務，並保有更改檢查內容、項目、費用等權利，如有變更，請依最新公告為準。
- 預約時請於**安慎健檢網路平台**填寫正確之個人基本資料(包含姓名、身分證字號、出生年月日、手機及資料袋郵寄地址)&選擇檢查日期及餐點(是否食用素食)。
- 各項超音波檢查皆由**專科醫師執行**，非技術員操作，如造成等候情形敬請見諒。
- 健檢套餐內各項目不得要求更換或退費**；當天費用金額**大於\$10000以上可刷卡**。

說明：(1)需搭配方案加作得享加選優惠價，恕不接受單項自費檢查。  
 (2)檢查費用如有變更，以安慎健檢中心官網最新公告為依據。  
 (3)加選儀器檢查項目因名額有限需提前預約外，為使流程順暢，請務必於受檢日之[指定時段]至[指定地點]報到檢查。

※以下幣別全為新台幣(NTD)

| 類別                                                                     | 檢查項目                                                                                                                             | 可瞭解病症                                                                                                                                                                                                                          | 檢查費用     | 加選費用     |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| 糖尿病檢驗<br>(Diabetes Tests)                                              | 糖化血色素(HbA1c)                                                                                                                     | 近期血糖平均指標                                                                                                                                                                                                                       | \$300    | \$270    |
|                                                                        | 飯前胰島素(AC Insulin) + 胰島素抗性指數(HOMA-IR)                                                                                             | 評估胰島素狀態及胰島素阻抗指標，預測未來糖尿病發生的可能性                                                                                                                                                                                                  | \$400    | \$360    |
| 甲狀腺檢查<br>(Thyroid Checkup)                                             | 甲狀腺刺激素(TSH)                                                                                                                      | 評估是否有甲狀腺亢進或低下情形                                                                                                                                                                                                                | \$400    | \$360    |
|                                                                        | 游離甲狀腺素(Free T4)                                                                                                                  | 評估是否有甲狀腺亢進或低下情形                                                                                                                                                                                                                | \$300    | \$270    |
|                                                                        | 甲狀腺超音波(Thyroid ECHO)<br>[檢查時間：週一~四 AM8:00~8:40；週五 AM9:00開始]                                                                      | 甲狀腺結構評估，瞭解甲狀腺是否有腫大、腫瘤等疾患                                                                                                                                                                                                       | \$1,500  | \$1,350  |
| 肺癌篩檢<br>(Lung Cancer Screening)                                        | 640切 低劑量肺部電腦斷層(無顯影)Low-dose Lung CT<br>※檢查地點為新竹國泰綜合醫院 (當日免費接駁)                                                                   | 篩檢早期肺癌最佳利器，更精確、更早期偵測檢查肺部有無腫瘤、肺炎、肉芽腫或纖維化等異常                                                                                                                                                                                     | \$6,500  | \$6,500  |
|                                                                        | 1152切 低劑量肺部電腦斷層(無顯影)Low-dose Lung CT<br>※檢查地點為新竹馬偕綜合醫院 (需自行前往)                                                                   | 篩檢早期肺癌最佳利器，更精確、更早期偵測檢查肺部有無腫瘤、肺炎、肉芽腫或纖維化等異常                                                                                                                                                                                     | \$8,000  | \$8,000  |
| 心血管系統檢查<br>(Cardiovascular System Checkup)                             | 動脈硬化儀檢測(Assessment of Atherosclerosis)                                                                                           | 評估周邊血管硬化及阻塞狀況                                                                                                                                                                                                                  | \$1,200  | \$1,080  |
|                                                                        | 心臟超音波檢查(Echocardiography)<br>心肌應變影像分析(AutoSTRAIN study)                                                                          | 瞭解心輸出量狀況及瓣膜有無狹窄、脫垂、閉鎖不全等結構異常<br>心肌應變影像分析 能夠偵測出早期細微的局部心肌功能衰退，提早篩選出高風險的族群                                                                                                                                                        | \$5,000  | \$4,500  |
|                                                                        | 頸動脈超音波(Extra-Cranial Carotid Dopplar Scan)                                                                                       | 評估供應腦部血流的頸動脈有無硬化、狹窄等異常                                                                                                                                                                                                         | \$3,500  | \$3,150  |
|                                                                        | 640切 冠狀動脈鈣化指數積分(無顯影)CVCT<br>※檢查地點為新竹國泰綜合醫院 (當日免費接駁)                                                                              | 檢查心臟冠狀動脈鈣化程度，評估心肌梗塞風險                                                                                                                                                                                                          | \$6,500  | \$6,500  |
|                                                                        | 1152切冠狀動脈鈣化指數積分(無顯影)CVCT<br>※檢查地點為新竹馬偕綜合醫院 (需自行前往)                                                                               | 檢查心臟冠狀動脈鈣化程度，評估心肌梗塞風險                                                                                                                                                                                                          | \$8,000  | \$8,000  |
|                                                                        | 1152切 心臟冠狀動脈電腦斷層攝影(有顯影)CTA<br>※檢查地點為新竹馬偕綜合醫院 (需自行前往)                                                                             | 以非侵入性方式，清楚呈現3D冠狀動脈分枝情形，評估心臟及冠狀動脈有無硬化、狹窄、阻塞                                                                                                                                                                                     | \$25,000 | \$25,000 |
|                                                                        | 高敏感性C反應蛋白(hs-CRP)                                                                                                                | 評估罹患心臟血管疾病之風險                                                                                                                                                                                                                  | \$300    | \$270    |
|                                                                        | 同半胱氨酸(Homocysteine)                                                                                                              | 評估罹患心臟血管疾病之風險                                                                                                                                                                                                                  | \$800    | \$720    |
|                                                                        | 脂蛋白a(Lipoprotein(a))                                                                                                             | 血清中高濃度Lp(a)與過早出現動脈粥狀硬化及中風有關，為腦心血管病變危險因子。                                                                                                                                                                                       | \$600    | \$540    |
|                                                                        | 自律神經檢查(HRV, Heart Rate Variability)                                                                                              | 檢測心率變異性，了解自律神經交感與副交感神經的調控狀況，評估情緒與壓力指數。                                                                                                                                                                                         | \$1,500  | \$1,350  |
| 肝炎及肝臟系統檢查<br>(Hepatitis & Liver System Checkup)                        | 脂蛋白酶元 E 基因分型檢測(Apolipoprotein E Genotyping)                                                                                      | 評估罹患心臟血管疾病、腦中風、阿茲海默症之風險                                                                                                                                                                                                        | \$2,000  | \$1,800  |
|                                                                        | A型肝炎抗體IgM(Anti-HAV IgM)                                                                                                          | 評估是否正感染A型肝炎                                                                                                                                                                                                                    | \$500    | \$500    |
|                                                                        | A型肝炎抗體IgG(Anti-HAV IgG)                                                                                                          | 是否曾感染A型肝炎，評估是否需要注射A肝疫苗                                                                                                                                                                                                         | \$400    | \$400    |
|                                                                        | B型肝炎表面抗原(HBsAg)                                                                                                                  | 評估B型肝炎感染狀態、是否帶原                                                                                                                                                                                                                | \$200    | \$200    |
|                                                                        | B型肝炎表面抗體(Anti-HBs)                                                                                                               | 評估是否具B型肝炎之免疫力                                                                                                                                                                                                                  | \$300    | \$300    |
|                                                                        | B型肝炎核心抗體(Anti-HBc)                                                                                                               | 評估是否曾感染B型肝炎                                                                                                                                                                                                                    | \$400    | \$400    |
|                                                                        | C型肝炎抗體測定(Anti-HCV)                                                                                                               | 評估C型肝炎感染狀態                                                                                                                                                                                                                     | \$300    | \$300    |
|                                                                        | 腹部超音波檢查(Abdominal Sonography)                                                                                                    | 檢查肝、膽、胰、脾、腎，是否有結石、腫瘤、肝硬化、脂肪肝等或結構異常                                                                                                                                                                                             | \$1,500  | \$1,350  |
| 消化系統<br>(Digestive System)                                             | 幽門螺旋桿菌碳13呼吸氣檢查<br>(13C-urea breath test for H.pylori)                                                                            | 非侵入式幽門螺旋桿菌測試。該菌會造成胃、十二指腸潰瘍、胃黏膜淋巴瘤、胃癌，慢性胃炎等疾病。高危險群應及早篩檢治療                                                                                                                                                                       | \$1,500  | \$1,350  |
| 【減痛】<br>腸胃鏡檢查<br>(含鎮靜麻醉)<br>(sedative Panendoscopy & Colonfibroscopy)  | 【雙部位減痛】AI輔助窄頻完整大腸內視鏡 + NBI胃鏡檢查套組 【可單作此套組】<br>【sedative】(Panendoscopy&Colonfibroscopy)                                            |                                                                                                                                                                                                                                | \$15,000 | \$13,500 |
|                                                                        | 單部位鎮靜減痛費用(Anesthesia)-配合腸、胃鏡使用                                                                                                   | 清醒鎮靜(conscious sedation)的麻醉方式，經由靜脈給予短效之鎮靜及麻醉止痛藥物，屬於淺層麻醉方式，令人於呈現睡眠的狀態下保有自主呼吸的能力。                                                                                                                                                | \$3,000  | \$3,000  |
|                                                                        | 雙部位鎮靜減痛費用(Anesthesia)-配合腸胃鏡使用                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                | \$5,500  | \$5,500  |
|                                                                        | 【單部位減痛】AI輔助-窄頻完整大腸內視鏡<br>【sedative】(Panendoscopy AI assisted NBI Colonoscopy)<br>瘻肉可切除(其病理化驗費可健保給付)-耗材費另計<br>※註1、註2※贈送低渣檢查餐(刻利淨) | (1)AI輔助提升瘻肉偵測率並輔助辨識病灶型態<br>(2)預防大腸癌的黃金準則。檢查全大腸有無痔瘡、發炎、潰瘍、瘻肉、憩室、早期癌及腫瘤；(3)檢查過程發現病灶且經醫師評估需做切片採樣或切除時可以健保處置，唯處置中必要之拋棄式醫材等需自費收取醫材費用[處置費用詳檢查說明書]；(4)搭配[保可淨]瀉劑，檸檬口味、和緩不急瀉<br>※[因瀉劑屬藥品、代餐屬食品，寄出後皆無法退回，如預約後取消檢查將以原價收取瀉劑+代餐之費用共計\$1,260] | \$8,500  | \$8,300  |
|                                                                        | 【單部位減痛】窄頻胃鏡檢查<br>【sedative】(Panendoscopy)                                                                                        | (1)檢查食道、胃、十二指腸有無發炎、潰瘍、瘻肉、早期癌及腫瘤；(2)檢查過程發現病灶且經醫師評估需做切片採樣或切除時可以健保處置，唯處置中必要之拋棄式醫材等需自費收取醫材費用[處置費用詳檢查說明書]                                                                                                                           | \$6,500  | \$5,850  |
| 一般腸胃鏡檢查<br>(不含鎮靜麻醉)<br>(Non-Anesthetic Panendoscopy & Colonfibroscopy) | 【一般】AI輔助窄頻完整大腸內視鏡 + 胃鏡檢查套組<br>【Non-Anesthetic】(Panendoscopy & Colonfibroscopy)                                                   |                                                                                                                                                                                                                                | \$10,600 | \$10,000 |
|                                                                        | 【一般】AI輔助-窄頻完整大腸內視鏡<br>【Non-Anesthetic】(AI assisted NBI Colonoscopy)<br>瘻肉可切除(其病理化驗費可健保給付)-耗材費另計<br>※註1、註2※贈送低渣檢查餐(刻利淨)           | (1)AI輔助提升瘻肉偵測率並輔助辨識病灶型態<br>(2)預防大腸癌的黃金準則。檢查全大腸有無痔瘡、發炎、潰瘍、瘻肉、憩室、早期癌及腫瘤；(3)檢查過程發現病灶且經醫師評估需做切片採樣或切除時可以健保處置，唯處置中必要之拋棄式醫材等需自費收取醫材費用[處置費用詳檢查說明書]；(4)搭配[保可淨]瀉劑，檸檬口味、和緩不急瀉<br>※[因瀉劑屬藥品、代餐屬食品，寄出後皆無法退回，如預約後取消檢查將以原價收取瀉劑+代餐之費用共計\$1,260] | \$6,500  | \$6,250  |
|                                                                        | 【一般】窄頻胃鏡檢查<br>【Non-Anesthetic】Panendoscopy                                                                                       | (1)檢查食道、胃、十二指腸有無發炎、潰瘍、瘻肉、早期癌及腫瘤；(2)檢查過程發現病灶且經醫師評估需做切片採樣或切除時可以健保處置，唯處置中必要之拋棄式醫材等需自費收取醫材費用[處置費用詳檢查說明書]                                                                                                                           | \$4,100  | \$3,750  |

說明：(1)需搭配方案加作得享加選優惠價，恕不接受單項自費檢查。  
(2)檢查費用如有變更，以安慎健檢中心官網最新公告為依據。  
(3)加選儀器檢查項目因名額有限需提前預約外，為使流程順暢，請務必於受檢日之[指定時段]至[指定地點]報到檢查。

※以下幣別全為新台幣(NTD)

| 類別                                    | 檢查項目                                                                                                                                                    | 可瞭解病症                                                                           | 檢查費用    | 加選費用    |
|---------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|
| 脊椎骨骼系統檢查<br>(Skeletal System Checkup) | DXA骨質密度檢查[三部位]+全身脂肪分析優惠套組<br>DXA BMD [Left Hip + Right Hip + Lumbar Spine] + DXA Whole body Fat<br>【可單作此套組】                                             | DXA雙能量X光吸收儀掃描重點部位骨質檢測及全身肌肉及體脂肪狀態                                                | \$4,000 | \$3,500 |
|                                       | DXA骨質密度檢查[三部位]<br>檢查部位包含：1.左髖部骨質密度檢查 2.右髖部骨質密度檢查 3.腰椎骨質密度檢查<br>DXA BMD [Left Hip + Right Hip + Lumbar Spine]<br>【可單作此套組】                                | DXA雙能量X光吸收儀掃描重點部位骨質檢測，檢查有無骨質減少或疏鬆等情形                                            | \$2,500 | \$2,250 |
|                                       | DXA骨質密度檢查[雙部位]<br>檢查部位包含：(1.左髖部骨質密度檢查或右髖部骨質密度檢查 2.腰椎骨質密度檢查)<br>DXA BMD [Choose two from: 1.Left Hip 2.Right Hip 3.Lumbar Spine]<br>【可單作此套組】             | DXA雙能量X光吸收儀掃描重點部位骨質檢測，檢查有無骨質減少或疏鬆等情形                                            | \$1,800 | \$1,620 |
|                                       | DXA骨質密度檢查[單側髖部]<br>DXA BMD [Left/Right Hip]<br>【可單作此項目】                                                                                                 | DXA雙能量X光吸收儀掃描重點部位骨質檢測，檢查有無骨質減少或疏鬆等情形                                            | \$1,000 | \$900   |
|                                       | DXA骨質密度檢查[腰椎]<br>DXA BMD [Lumbar Spine]<br>【可單作此項目】                                                                                                     | DXA雙能量X光吸收儀掃描重點部位骨質檢測，檢查有無骨質減少或疏鬆等情形                                            | \$1,000 | \$900   |
|                                       | DXA全身脂肪掃描分析(Whole body Fat, DXA method)                                                                                                                 | DXA雙能量X光吸收儀掃描全身肌肉及體脂肪狀態                                                         | \$1,500 | \$1,350 |
|                                       | 胸部X光-正面(Chest X-ray, PA view)                                                                                                                           | 篩檢肺臟有無發炎、纖維化、肺結核、肺腫瘤、心臟肥大、胸椎側彎等疾病                                               | \$350   | \$315   |
|                                       | 胸部X光-左側面(Chest X-ray, L Lat. view)                                                                                                                      | 篩檢肺臟有無發炎、纖維化、肺結核、肺腫瘤、胸椎退化等疾病                                                    | \$350   | \$315   |
|                                       | 腹部及腰薦椎X光(KUB/LS Spine Lateral View)                                                                                                                     | 檢查腹部有無腸阻塞、膽結石、泌尿系統結石，評估腰椎、骨盆、髖關節疾病                                              | \$850   | \$765   |
|                                       | 頸椎正面及側位X光(C-spine X-ray AP&Lateral View)                                                                                                                | 檢查頸椎有無骨刺、滑脫、椎間狹窄等異常                                                             | \$850   | \$765   |
| 眼科檢查<br>(Eye Examination)             | 眼科醫師檢查(OPH Examination)<br>1.細除燈檢查 2.眼底檢查-需點散瞳<br>[檢查時間：週一~五自AM10:00開始]                                                                                 | 眼科醫師利用眼底鏡及細除燈，進行眼球內部(包括角膜、前房、瞳孔、水晶體、視網膜、視神經)檢測                                  | \$2,000 | \$1,800 |
|                                       | 眼球光學電腦斷層掃描(Optical coherence Tomography)-不需點散瞳                                                                                                          | 非侵入性且沒有輻射的檢查，利用光學紅外線波長對眼球的組織進行掃描，能早期發現：眼底黃斑部病變、黃斑部水腫、視網膜增生、糖尿病病變、青光眼病變、視網膜各種病變等 | \$1,500 | \$1,350 |
| 腎臟泌尿系統<br>(Kidney and Urology)        | 泌尿科會診(男)<br>(外生殖器檢查+攝護腺指診+攝護腺超音波檢查)<br>(Transrectal Ultrasound of Prostate (including Urologist Counselling))<br>[檢查時間：週一~五 PM12:00~12:30開始]            | 泌尿科專科醫師配合超音波針對男性攝護腺進行檢查評估。                                                      | \$1,500 | \$1,350 |
|                                       | 睪丸素酮(Testosterone)                                                                                                                                      | 檢查男性荷爾蒙，評估男性性功能及男性更年期評估。                                                        | \$400   | \$360   |
|                                       | 微白蛋白尿液檢查(Microalbumin + Creatinine, U)                                                                                                                  | 可早期篩檢腎功能及腎絲球病變                                                                  | \$700   | \$630   |
|                                       | 血中電解質檢查(鈉鉀氯鈣)<br>(Serum Electrolytes(Sodium, Potassium, Chloride, Calcium))                                                                             | 血中電解質是否平衡，反映腎臟、內分泌疾病、營養等狀況                                                      | \$280   | \$252   |
| 乳房檢查<br>(Breast Examination)          | AI輔助ABVS全自動乳房超音波檢查<br>(AI-assisted ABVS exam)                                                                                                           | 乳房腫塊、緻密乳房及懷孕哺乳期的檢查利器。無輻射暴露，儀器自動掃描影像擷取大於二千張經電腦整合3D影像，搭配AI輔助影像判讀。                 | \$4,500 | \$4,000 |
|                                       | 乳房外科專科醫師會診AI輔助乳房超音波檢查<br>(AI-assisted ultrasound exam by breast surgeon specialist) [檢查時間：週二~五]※男醫師執行                                                   | 乳房外科專科醫師執行，為乳房腫塊、緻密乳房及懷孕哺乳期的檢查利器。無輻射暴露，搭配AI輔助提高準確度。                             | \$4,000 | \$3,500 |
|                                       | 3D乳房攝影檢查(3D Mammography)                                                                                                                                | 檢查時大幅降低乳房壓迫的不適、且低輻射、穿透性強、不同角度的影像擷取提升準確度，降低影像雜訊更清晰的分析病灶性質及範圍。                    | \$3,000 | \$2,500 |
| 婦科檢查<br>(Gynecology)                  | 婦科子宮卵巢超音波檢查(Gynecological ECHO)-<br>{非侵入式檢查}<br>[檢查時間：週一~六 AM8:20~9:00]※男醫師執行                                                                           | 檢查有無子宮或卵巢腫瘤等結構異常                                                                | \$1,500 | \$1,350 |
|                                       | 子宮頸薄氏抹片+HPV人類乳突病毒檢查套組-{侵入式檢查}<br>Gynecology Set (Thin PREP Pap Smear + Human Papilloma Virus Test){Invasive procedure}<br>[檢查時間：週一~六 AM8:20~9:00]※男醫師執行 |                                                                                 | \$3,200 | \$2,800 |
|                                       | 子宮頸新薄氏薄層抹片-{侵入式檢查}<br>Thin PREP Pap Smear-{Invasive procedure}<br>[檢查時間：週一~六 AM8:20~9:00]※男醫師執行                                                         | 利用儀器將血球細胞、雜質與子宮頸上皮細胞分離，將收集的上皮細胞全數收集起來均勻鋪於玻片上再予以判讀，診斷正確率達96%以上，偽陰性降至5~10%        | \$1,700 | \$1,530 |
|                                       | HPV人類乳突病毒檢查-{侵入式檢查}<br>Human Papilloma Virus Test-{Invasive procedure}<br>[檢查時間：週一~六 AM8:20~9:00]※男醫師執行                                                 | 人類乳突病毒(HPV)的感染是子宮頸癌形成的重要因子，好發於年輕族群。除經由性接觸傳染外，接觸到受污染的分泌物或物品也會增加感染機會              | \$1,500 | \$1,350 |

說明：(1)需搭配方案加作得享加選優惠價，恕不接受單項自費檢查。  
(2)檢查費用如有變更，以安慎健檢中心官網最新公告為依據。  
(3)加選儀器檢查項目因名額有限需提前預約外，為使流程順暢，請務必於受檢日之[指定時段]至[指定地點]報到檢查。

※以下幣別全為新台幣(NTD)

| 類別                                                                             | 檢查項目                                                                                                                                             | 可瞭解病症                                                      | 檢查費用     | 加選費用     |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------|----------|
| 婦科檢查<br>(Gynecology)                                                           | 骨盆腔磁共振造影(無顯影)Pelvis MRI<br>※檢查地點為新竹國泰綜合醫院(當日免費接駁)                                                                                                | 檢查單部位腫瘤性、發炎性、損傷性、退化性等病變                                    | \$10,000 | \$10,000 |
|                                                                                | 3T骨盆腔磁共振造影(無顯影)Pelvis MRI<br>※檢查地點為新竹馬偕綜合醫院(需自行前往)                                                                                               | 檢查單部位腫瘤性、發炎性、損傷性、退化性等病變                                    | \$13,200 | \$13,200 |
| 耳鼻喉科檢查及<br>鼻咽癌篩檢<br>(ENT Examination)                                          | 密閉式純音聽力檢查 (Pure Tone Audiometry 500~8000Hz)                                                                                                      | 在密閉性空間，利用精密儀器進行完整聽力檢測(500、1000、2000、3000、4000、6000、8000Hz) | \$800    | \$720    |
|                                                                                | 耳鼻喉專科醫師鼻咽內視鏡檢查 (Nasopharyngoscopy)<br>[檢查時間：PM12:30~14:30]                                                                                       | 耳鼻喉科專科醫師以內視鏡檢查鼻腔、鼻咽、口咽、下咽及喉部結構或腫瘤等病變                       | \$2,000  | \$1,800  |
| 腫瘤標記<br>(Tumor Biomarker)                                                      | 甲型胎兒蛋白 α-FP (肝臟)                                                                                                                                 | 肝癌篩檢參考指標                                                   | \$400    | \$400    |
|                                                                                | 癌胚胎抗原CEA                                                                                                                                         | 消化系統腫瘤、肺腺癌篩檢參考指標                                           | \$600    | \$600    |
|                                                                                | 女性生殖系統CA125(女性)                                                                                                                                  | 卵巢及其他婦女生殖器腫瘤                                               | \$500    | \$500    |
|                                                                                | 乳癌CA153(女性)                                                                                                                                      | 乳癌篩檢參考指標                                                   | \$1,000  | \$1,000  |
|                                                                                | 攝護腺抗原PSA(男性)                                                                                                                                     | 攝護腺腫瘤、良性攝護腺肥大等攝護腺病變篩檢參考指標                                  | \$500    | \$500    |
|                                                                                | 攝護腺抗原PSA + 游離攝護腺特異抗原(Free PSA) (男性)                                                                                                              | 攝護腺腫瘤、良性攝護腺肥大等攝護腺病變篩檢參考指標                                  | \$1,300  | \$1,300  |
|                                                                                | 胰臟癌CA19-9                                                                                                                                        | 胰臟癌及膽道癌篩檢參考指標                                              | \$500    | \$500    |
|                                                                                | 鼻咽癌EBV-IgA                                                                                                                                       | 有無EB病毒感染、鼻咽癌高危險群篩檢指標                                       | \$600    | \$600    |
|                                                                                | CTC循環腫瘤細胞檢測(Circulating Tumor Cell)<br>[檢查時間：週一~五]【可單作此項目】                                                                                       | 檢測血液中腫瘤細胞數目                                                | \$13,500 | \$12,000 |
| 睡眠健檢<br>(Obstructive Sleep Apnea Syndrome Test)                                | 居家睡眠多項生理功能檢查(由科林提供) + 耳鼻喉專科醫師生理評估 + 耳鼻喉專科醫師諮詢<br>At-Home Sleep Test(provide by clinico) + Obstructive Sleep Apnea Syndrome Diagnosis<br>【可單作此項目】 | 睡眠呼吸中止症篩檢                                                  | \$6,000  | \$4,000  |
| 高階影像檢查<br>(Medical Imaging)<br>※檢查地點：<br>新竹國泰綜合醫院，當<br>日可提供接駁服務<br>[檢查時間：週一~五] | 低劑量肺部電腦斷層(無顯影)Low-dose Lung CT                                                                                                                   | 篩檢早期肺癌最佳利器，更精確、更早期偵測檢查肺部有無腫瘤、肺炎、肉芽腫或纖維化等異常                 | \$6,500  | \$6,500  |
|                                                                                | 冠狀動脈鈣化指數積分(無顯影)CVCT                                                                                                                              | 檢查心臟冠狀動脈鈣化程度，評估心肌梗塞風險                                      | \$6,500  | \$6,500  |
|                                                                                | 頭部磁共振造影(無顯影)Brain MRI                                                                                                                            | 檢查單部位腫瘤性、發炎性、損傷性、退化性等病變                                    | \$10,000 | \$10,000 |
|                                                                                | 頸椎磁共振造影(無顯影)C-spine MRI                                                                                                                          | 檢查單部位腫瘤性、發炎性、損傷性、退化性等病變                                    | \$10,000 | \$10,000 |
|                                                                                | 腰椎磁共振造影(無顯影)L-spine MRI                                                                                                                          | 檢查單部位腫瘤性、發炎性、損傷性、退化性等病變                                    | \$10,000 | \$10,000 |
|                                                                                | 上腹部磁共振造影(無顯影)Abdominal MRI                                                                                                                       | 檢查單部位腫瘤性、發炎性、損傷性、退化性等病變                                    | \$10,000 | \$10,000 |
|                                                                                | 骨盆腔磁共振造影(無顯影)Pelvis MRI                                                                                                                          | 檢查單部位腫瘤性、發炎性、損傷性、退化性等病變                                    | \$10,000 | \$10,000 |
|                                                                                | 腦頸部血管磁共振造影Head MRI and Brain & Neck MRA<br>(有顯影)(With contrast agent)                                                                            | 評估是否有腦血管狹窄硬化、阻塞、腦血管異常、腦瘤、血管瘤、腦萎縮、腦實質病變                     | \$22,000 | \$22,000 |
|                                                                                | 全身含腦頸動脈磁共振造影(有顯影)&低劑量肺部電腦斷層檢查<br>Whole Body MRI&Brain+Neck MRA(With contrast agent), Low Dose Lung CT                                            | 檢查全身(腦部、頸部、肺部、上腹部、骨盆腔、全脊椎)有無腫瘤、脊椎有無退化，評估是否有腦血管異常、腦實質病變     | \$48,000 | \$48,000 |
| 高階影像檢查<br>(Medical Imaging)<br>※檢查地點：<br>新竹馬偕醫院，<br>需自行前往<br>[檢查時間：週一~五]       | 1152切低劑量肺部電腦斷層(無顯影)Low-dose Lung CT                                                                                                              | 篩檢早期肺癌最佳利器，更精確、更早期偵測檢查肺部有無腫瘤、肺炎、肉芽腫或纖維化等異常                 | \$8,000  | \$8,000  |
|                                                                                | 1152切冠狀動脈鈣化指數積分(無顯影)CVCT                                                                                                                         | 檢查心臟冠狀動脈鈣化程度，評估心肌梗塞風險                                      | \$8,000  | \$8,000  |
|                                                                                | 1152切心臟冠狀動脈血管攝影(有顯影)CTA<br>(With contrast agent)                                                                                                 | 以非侵入性方式，清楚呈現3D冠狀動脈分枝情形，評估心臟及冠狀動脈有無硬化、狹窄、阻塞                 | \$25,000 | \$25,000 |
|                                                                                | 3T頭部磁共振造影(無顯影)Brain MRI                                                                                                                          | 檢查單部位腫瘤性、發炎性、損傷性、退化性等病變                                    | \$13,200 | \$13,200 |
|                                                                                | 3T頸椎磁共振造影(無顯影)C-spine MRI                                                                                                                        | 檢查單部位腫瘤性、發炎性、損傷性、退化性等病變                                    | \$13,200 | \$13,200 |
|                                                                                | 3T腰椎磁共振造影(無顯影)L-spineMRI                                                                                                                         | 檢查單部位腫瘤性、發炎性、損傷性、退化性等病變                                    | \$13,200 | \$13,200 |
|                                                                                | 3T骨盆腔磁共振造影(無顯影)Pelvis MRI                                                                                                                        | 檢查單部位腫瘤性、發炎性、損傷性、退化性等病變                                    | \$13,200 | \$13,200 |
|                                                                                | 3T腦頸部血管磁共振造影Head MRI and Brain & Neck MRA<br>(有顯影)(With contrast agent)                                                                          | 評估是否有腦血管狹窄硬化、阻塞、腦血管異常、腦瘤、血管瘤、腦萎縮、腦實質病變                     | \$22,000 | \$22,000 |

說明：(1)需搭配方案加作得享加選優惠價，恕不接受單項自費檢查。  
(2)檢查費用如有變更，以安慎健檢中心官網最新公告為依據。  
(3)加選儀器檢查項目因名額有限需提前預約外，為使流程順暢，請務必於受檢日之[指定時段]至[指定地點]報到檢查。

※以下幣別全為新台幣(NTD)

| 類別                                                 | 檢查項目                                                                                                                                                                                       | 可瞭解病症                                                                                                                                                                                                                                                                        | 檢查費用     | 加選費用    |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|
| 婚前檢查(女)<br>(Pre-marital<br>Checkup for woman)      | 女性婚前健檢套組 ( 蠶豆症篩檢,血紅素電泳分析,血型,RH(D)型檢查,愛滋病檢查,梅毒,水痘抗體,德國麻疹抗體 )<br>(G6PD + Hb electrophoresis + Blood Type + Anti-HIV + Serologic Test for Syphilis, STS + Varicella-zoster IgG + Rubella IgG) |                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$2,350  | \$2,100 |
|                                                    | 蠶豆症篩檢(G6PD)                                                                                                                                                                                | 蠶豆症篩檢                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$300    | \$300   |
|                                                    | 地中海貧血血紅素電泳分析(Hb electrophoresis)                                                                                                                                                           | 地中海貧血篩檢                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$400    | \$400   |
|                                                    | 血型檢查(Blood Type)                                                                                                                                                                           | ABO血型,RH(D) 血型檢查                                                                                                                                                                                                                                                             | \$150    | \$150   |
|                                                    | 人類免疫缺乏病毒抗體(Anti-HIV)                                                                                                                                                                       | 初步篩檢是否感染愛滋病毒                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$700    | \$700   |
|                                                    | 梅毒血清檢查(Serologic Test for Syphilis, STS)                                                                                                                                                   | 初步篩檢是否感染梅毒                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$100    | \$100   |
|                                                    | 水痘抗體IgG(Varicella-zoster IgG)                                                                                                                                                              | 瞭解有無水痘抗體產生，評估是否接種疫苗                                                                                                                                                                                                                                                          | \$350    | \$350   |
|                                                    | 德國麻疹抗體篩檢(Rubella IgG)                                                                                                                                                                      | 瞭解有無德國麻疹抗體產生，評估是否接種疫苗                                                                                                                                                                                                                                                        | \$350    | \$350   |
| 婚前檢查(男)<br>(Pre-marital<br>Checkup for man)        | 男性婚前健檢套組 ( 蠶豆症篩檢,血紅素電泳分析,血型,RH(D)型檢查,愛滋病檢查,梅毒 )<br>G6PD + Hb electrophoresis + Blood Type + Anti-HIV + Serologic Test for Syphilis, STS)                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$1,650  | \$1,500 |
| 風濕過敏免疫<br>系統檢查<br>(Rheumatology<br>and Immunology) | 36項過敏原檢測(multiple allergens simultaneous test)                                                                                                                                             | 透過抽血方式找出急性過敏源，檢驗項目含：豆類、蔬菜、柑橘類、麥類、玉米、魚、蝦、蟹、貝類、奶類、蛋、類、動物毛屑、塵蹣等36項                                                                                                                                                                                                              | \$3,000  | \$2,700 |
|                                                    | 類風濕性關節炎因子(RA factor)                                                                                                                                                                       | 類風濕性關節炎因子評估                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$350    | \$315   |
|                                                    | 抗細胞核抗體(ANA)                                                                                                                                                                                | 自體免疫疾病相關抗體之篩檢                                                                                                                                                                                                                                                                | \$400    | \$360   |
| 專業諮詢<br>(Consultation)                             | 營養諮詢(Nutrition Consultation)                                                                                                                                                               | 專業營養師一對一諮詢，針對個人身體狀況提供飲食衛教及建議                                                                                                                                                                                                                                                 | \$1,200  | \$1,080 |
| 基因檢測<br>(Genetic testing)                          | 個人化預防性醫療-癌症及慢性病風險基因分析<br>(Personalized Preventive Medicine - Genetic Risk Assessment of Cancer or Disease Susceptibility)                                                                  | <b>常見癌症做風險基因分析</b> (男性14項 女性15項):<br>神經膠質瘤、鼻咽癌、肺癌、何杰金氏淋巴瘤、食道癌、胃癌、肝癌、胰臟癌、大腸直腸癌、慢性骨髓性白血病、膀胱癌、基底細胞癌、攝護腺癌(男)、睪丸生殖細胞癌(男)、女性乳癌(女)、子宮內膜癌(女)、卵巢癌(女)。<br><b>常見代謝與退化性疾病做風險基因分析</b> (男性12項 女性13項):<br>第二型糖尿病、高血壓、血脂異常、冠狀動脈心臟病、心肌梗塞、缺血性腦中風、顱內動脈瘤、腎結石、老人黃斑部病變、帕金森氏症、蟹足腫、紅斑性狼瘡、多囊性卵巢症候群(女) | \$10,000 | \$9,000 |

※注意事項：

- 上述服務除高階影像檢查外，皆由安慎健康管理診所提供，並保有更改檢查內容、項目、費用等權利，如有變更，請依最新公告為準。
- 預約時請於[安慎健檢網路平台](#)填寫正確之個人基本資料(包含姓名、身分證字號、出生年月日、手機及資料袋郵寄地址)&選擇檢查日期及餐點(是否食用素食)。
- 各項超音波檢查皆由[專科醫師執行](#)，非技術員操作，如造成等候情形敬請見諒。
- 健檢套餐內各項目**不得要求更換或退費**；當天費用金額大於\$10000以上可刷卡。