

給與科

臺南市政府衛生局 函

機關地址：台南市東區林森路1段418號  
聯絡人及電話：陳小姐06-2679751-1201  
傳真電話：2603189  
電子郵件信箱：

臺南市安平區永華路2段6號  
受文者：臺南市政府人事處

發文日期：中華民國100年8月4日  
發文字號：南市衛醫字第1001014150號  
速別：  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：如主旨

主旨：檢送國立成功大學醫學院附設醫院、奇美醫療財團法人奇美醫院、奇美醫療財團法人柳營奇美醫院、台南市立醫院、新樓醫院、郭綜合醫院自費健檢項目及費用相關資料供參，請查照。

正本：臺南市政府市長室、副市長室、秘書長室、副秘書長室、參事參議室、秘書室、臺南市政府財政處、臺南市政府法制處、臺南市政府新聞及國際關係處、臺南市政府人事處、臺南市政府主計處、臺南市政府政風處、臺南市政府民政局、臺南市政府教育局、臺南市政府農業局、臺南市政府經濟發展局、臺南市政府觀光旅遊局、臺南市政府工務局、臺南市政府水利局、臺南市政府社會局、臺南市政府臺南市政府勞工局、臺南市政府地政局、臺南市政府都市發展局、臺南市政府文化局、臺南市政府交通局、臺南市政府消防局、臺南市政府環保局、臺南市七股區公所、臺南市下營區公所、臺南市大內區公所、臺南市山上區公所、臺南市中西區公所、臺南市仁德區公所、臺南市六甲區公所、臺南市北門區公所、臺南市北區區公所、臺南市左鎮區公所、臺南市永康區公所、臺南市玉井區公所、臺南市白河區公所、臺南市安平區公所、臺南市安定區公所、臺南市安南區公所、臺南市西港區公所、臺南市佳里區公所、臺南市官田區公所、臺南市東山區公所、臺南市東區區公所、臺南市南化區公所、臺南市南區區公所、臺南市後壁區公所、臺南市柳營區公所、臺南市將軍區公所、臺南市麻豆區公所、臺南市善化區公所、臺南市新化區公所、臺南市新市區公所、臺南市新營區公所、臺南市楠西區公所、臺南市學甲區公所、臺南市龍崎區公所、臺南市歸仁區公所、臺南市關廟區公所、臺南市鹽水區公所

副本：本局醫事科

# 局長林聖哲

裝



訂

線

醫事科

檔 號：  
保存年限：

國立成功大學醫學院附設醫院 函

地址：70403臺南市勝利路138號

聯絡人：陳舜玲

聯絡電話：(06)23535353轉5988

傳真電話：(06)2098390

電子信箱：transfer@mail:hosp.ncku.edu.

tw

受文者：臺南市政府衛生局

發文日期：中華民國100年7月15日

發文字號：成附醫醫事字第1000011185號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨(11185.PDF)



主旨：檢送本院目前住院健檢項目及費用乙份，請查照。

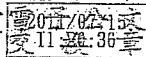
說明：

一、復 貴局100年7月5日南市衛醫字第1001011694號函。

二、本院預計100年8月1日起，更新健檢套裝內容及費用，屆時請參考本院健康檢查中心網站或洽住院健檢諮詢服務專線：06-2353535轉4035或4036。

正本：臺南市政府衛生局

副本：本院醫事室



院 長 林 炳 文

國立成功大學醫學院附設醫院 健康檢查中心  
住院全身健康檢查套裝之檢查細項比較表

| 健檢套裝               |  | 類別                    | 一日一夜      | 一日一夜        | 一日      | 一日       | 半日      |        |
|--------------------|--|-----------------------|-----------|-------------|---------|----------|---------|--------|
|                    |  |                       | (含胃鏡及大腸鏡) | (含胃鏡及乙狀結腸鏡) | (含胃鏡)   | (無胃鏡)    |         |        |
| 費用(定價)             |  | 男                     |           | 費用另計        | 15,000元 | 13,000元  | 11,500元 | 6,900元 |
|                    |  | 女                     |           | 費用另計        | 16,000元 | 14,000元  | 12,500元 | 6,900元 |
| 檢查目的<br>檢查項目及內容    |  | 檢查日                   |           | 週一、二、三、四    |         | 週二、三、四、五 |         | 週一     |
|                    |  | 入院時間                  |           | 下午5點        |         | 上午7點半    |         | 上午8點   |
|                    |  | 離院時間                  |           | 隔日下午5點      |         | 下午5點     |         | 中午12點  |
| 身體整體評估             | 病史詢問、理學檢查                                    | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
| 肥胖度檢查              | 身高、體重、腰圍及臀圍                                  | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
| 高血壓篩檢              | 四肢血壓及脈搏測量                                    | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
| 貧血及血痛篩檢            | 紅血球、白血球、血紅色素、血小板及血型                          | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
| 發炎指標               | C反應性蛋白質                                      | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
| 肝臟功能               | 白及球蛋白、GOT、GPT、直接/間接型膽紅素                      | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
| 腎臟功能               | 尿素氮、肌酸酐、尿液常規檢查                               | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
| 痛風篩檢               | 尿酸   | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
| 血脂肪                | 總膽固醇、三酸甘油酯、高密度膽固醇                            | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
| 糖尿病篩檢              | 空腹血糖   | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
|                    | 口服葡萄糖耐性試驗、糖化血色素                              | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
| 電解質平衡              | 鈉、鉀、氯、鈣、磷                                    | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
| B型肝炎檢查             | B型肝炎表面抗原、B型肝炎表面抗體                            | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
| C型肝炎檢查             | C型肝炎抗體                                       | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
| 梅毒感染檢查             | 梅毒血清檢驗(VDRL)                                 | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
| 甲狀腺功能檢查            | 甲狀腺荷爾蒙刺激素(TSH)                               | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
| 癌症指標               | 肝癌篩檢   | 甲種胎兒蛋白(α-fetoprotein) | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
|                    | 大腸癌篩檢  | 癌胚抗原(CEA)             | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
|                    | 攝護腺癌篩檢                                       | 攝護腺特殊抗原(PSA)          | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
| 食道癌、胃癌篩檢           | 胃鏡或上腸胃道攝影：含食道、胃及十二指腸                         | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
| 大腸癌篩檢              | 糞便潛血反應檢查                                     | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
|                    | 乙狀結腸鏡：檢查降結腸、乙狀結腸及直腸                          | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
|                    | 大腸鏡：全大腸檢查，含括乙狀結腸鏡範圍                          | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
| 肺腫瘤及肺結核篩檢          | 胸部X光檢查(正面及側面)                                | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
| 慢性肺病篩檢             | 肺功能檢查：評估一分鐘用力吐氣量及肺活量                         | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
| 心臟功能檢查             | 靜態心電圖檢查                                      | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
| 腹部腫瘤篩檢             | 腹部超音波：含肝、膽、胰、脾及腎臟檢查                          | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
| 腎結石篩檢              | 腹部X光檢查                                       | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
| 骨質疏鬆症篩檢            | 超音波足跟骨骨質密度檢查                                 | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
| 青光眼及視網膜檢查          | 眼科會診：含瞳孔、結膜、視力、眼底、眼壓                         | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
| 鼻咽癌篩檢              | 耳鼻喉科會診：含耳、鼻、咽喉及頸部淋巴結                         | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
| 聽力檢查               | 純音聽力檢查                                       | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
| 口腔癌篩檢              | 牙科會診：含口腔、牙齦及牙齒                               | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
| 子宮頸癌篩檢             | 婦科會診：含骨盆腔內診、子宮頸抹片檢查                          | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
| 乳癌篩檢               | 乳房攝影(45歲以上)或乳房超音波(45歲以下)                     | ◎                     | ◎         | ◎           | ◎       | ◎        | ◎       |        |
| ※可額外增加之檢查項目，需要事先預約 |  |                       |           |             |         |          |         |        |
| 麻醉無痛胃腸鏡            | 分別為麻醉無痛胃鏡和大腸鏡、麻醉無痛胃鏡和乙狀結腸鏡、麻醉無痛胃鏡            |                       |           |             |         |          |         |        |
| 護心健檢               | 心臟超音波、頸部超音波及運動心電圖                            |                       |           |             |         |          |         |        |
| 各類癌症參考指標           | CA125(卵巢癌)、CA199(胰臟癌)、CA153(乳癌)、EBV-IgA(鼻咽癌) |                       |           |             |         |          |         |        |
| 各類超音波檢查            | 甲狀腺超音波、攝護腺超音波、婦科超音波                          |                       |           |             |         |          |         |        |
| 早期各類癌症的篩檢          | 正子電腦斷層掃描(PET-CT)                             |                       |           |             |         |          |         |        |

備註：◎表示健檢套裝中有此項檢查項目；空白處則表示該套裝無此檢查項目

※繳費專線：06-2353535 轉 3333 或 5988      ※諮詢服務及預約登記專線：06-2353535 轉 4035 或 4036

※以上套裝依 100 年本中心推出新制套裝更動，合約期間若逢套裝更動將依新制套裝內容及價格為健檢內容



## 奇美醫學中心預約健康檢查注意事項

### 一、健檢前諮詢服務及預約登記

#### 1、親自到院預約：

1.1、請在受檢 7 天前到直接到第二醫療大樓十一樓健檢中心，告知人員要接受健檢，健檢人員會安排醫師與您做健檢前之諮詢，並排定檢查日期。

1.2、時間：週一到週五：08:00~11:00 13:00~16:00；週六：08:00~11:00

#### 2、來電或上網預約者：

2.1、在預備受檢日之前 10 天(因要郵寄實施大腸鏡檢時，所需服用之瀉藥)，先以電話預約檢查日期，並備妥受檢者之姓名、身分證字號、出生年月日、白天聯絡電話、可簽收掛號信之地址，本中心會依健檢項目郵寄相關資料及瀉藥。

2.2、預約安心或護腦專案者，需事前到院抽血檢測腎功能或提供 3 個月內的檢驗報告。

### 二、取消與改期方式

檢查時間為週一至週五 0800~16:00，當日即可完成，無住院如要取消或改期請於受檢 6 天前來電更動。

### 三、健康檢查預約之相關注意事項

1、服務時間：週一至週五：08:00~17:00 週六：08:00~12:00

2、服務地點：第二醫療大樓十一樓健康檢中心

3、登記方式：在本院初診者，請攜帶國民身分證；複診者，請告知本中心人員，受檢者在本院之病歷號碼或身分證號碼，以便協助掛號。

4、預約電話：(06)281-2811 分機-53541-43、-57541-42

5、傳真電話：(06)283-3806 E-Mail：health@mail.chimei.org.tw

#### 6、其他：

6.1、若需額外加項者，因需要額外付費，所以請先告知或詢問醫護人員，以免浪費您的金錢。

6.2、本中心收到傳真並確認無誤後，將以掛號信件寄出檢查時之注意事項、檢查之相關表格、大腸鏡檢查所需服用之瀉藥及糞便收集盒，並請在您收到相關表格後，先填寫完畢，以免在受檢日當天耽誤您的檢查時間。

6.3、請在收到藥物後，立即和本科人員聯絡，以便教導您在執行大腸鏡檢時之相關注意事項。



# 100年公家機構主管健檢專案項目表

100.06.15

| 檢查項目              | 檢查內容及部位   |   |
|-------------------|---|---|
| 01.一般體格檢查         | 身高、體重、腰圍、股圍、體溫、脈搏、血壓、體脂肪  | ◎ |
| 02.常規檢查           | 血液檢查--<br>a.白血球、紅血球、血球容積、平均血容積、血小板、血色素、平均紅血球血紅素量、平均紅血球血紅素濃度、白血球分類<br>b.電解質                | ◎ |
|                   | 尿液檢查--<br>顏色、外觀、酸鹼度、酮體、膽紅素、蛋白、比重、亞硝酸、潛血反應、尿沈澱物(包含紅血球、白血球、上皮細胞、微生物)、尿膽素原                   | ◎ |
|                   | 糞便檢查--<br>顏色、潛血反應、性質、顯微鏡檢查(包含紅血球、白血球、上皮細胞、寄生蟲卵)   | ◎ |
|                   | 血型及Rh因子檢查--血型及Rh因子  | ◎ |
| 03.糖尿病檢查          | a.飯前血糖 b.飯後血糖   | ◎ |
| 04.新陳代謝檢查         | a. TSH b. 尿酸  | ◎ |
| 05.心臟血管<br>疾病檢查   | 血脂肪檢查--a.總膽固醇 b.三酸甘油酯 c.高密度膽固醇 d.低密度膽固醇   | ◎ |
|                   | 心臟檢查--a.靜式心電圖   | ◎ |
| 06.肺部疾病檢查         | 肺功能檢查--肺活量及一秒鐘換氣量   | ◎ |
|                   | X光檢查--a.胸部X光 b.腹部X光   | ◎ |
| 07.肝膽腸胃<br>疾病檢查   | 肝膽功能檢查--<br>a. GOT b. GPT c. 總蛋白 d. 白蛋白 e. 白蛋白/球蛋白比值 f. r-GT g. 鹼性磷酸酶<br>h. 總膽紅素 i. 直接膽紅素 | ◎ |
|                   | 肝、大腸癌初步篩檢--a. AFP(肝癌) b. CEA(大腸直腸癌)   | ◎ |
|                   | 病毒性肝炎檢查--<br>a. B型肝炎表面抗原 b. B型肝炎表面抗體 c. B型肝炎核心抗體 d. C型肝炎抗體                                | ◎ |
|                   | 上腹部超音波檢查--上腹部器官(肝、膽、脾、胰、腎)之超音波  | ◎ |
|                   | 胃內視鏡與大腸鏡檢查(含靜脈麻醉)--<br>食道、胃、十二指腸、大腸鏡等檢查之無懼及安適性檢查  | ◎ |
| 08.泌尿疾病檢查<br>(男性) | 腎功能檢查(男性、女性皆有包含此項檢驗)--<br>a. 尿素氮 b. 肌酸酐   | ◎ |
|                   | 泌尿科前列腺檢查--a. 經直腸超音波掃描 b. PSA  | ◎ |
|                   | 上腹部超音波檢查--腎臟器官(內含於腹部超音波)之超音波  | ◎ |
| 09.婦女疾病檢查<br>(女性) | 乳癌篩檢--乳房攝影(35歲以上); 乳房超音波(35歲以下)   | ◎ |
|                   | 婦產科會診--子宮頸抹片  | ◎ |
|                   | 生殖系統超音波檢查--子宮、卵巢超音波檢查<br>卵巢癌、乳癌初步篩檢--a. CA125(卵巢癌) b. CA153(乳癌)                           | ◎ |
| 10.腫瘤標記篩檢         | a. CA19-9(胰臟癌) b. EBV-VCA IgA(鼻咽癌)  | ◎ |
| 11.骨質密度檢查         | 測量腰椎、股骨關節的骨質密度  | ◎ |
| 12.風濕免疫檢查         | a. 類風濕性關節因子 b. ESR  | ◎ |
| 13.醫師解說           | 理學檢查及解釋當日檢查結果   | ◎ |

優惠價 16,000 元



## 全身醫學影像健康檢查項目表 安心、護腦專案

| 檢查項目                         | 檢查內容及部位           | 安心專案     | 護腦專案     |
|------------------------------|-------------------|----------|----------|
| 01.一般體格檢查                    | 身高、體重、脈搏、血壓       | ◎        | ◎        |
| 02.血脂肪檢查                     | 總膽固醇、三酸甘油脂        | ◎        | ◎        |
| 03.心電圖檢查                     | 靜式心電圖             | ◎        |          |
| 04.256切新炫速雙效能低劑量電腦斷層冠狀動脈攝影檢查 | 電腦斷層冠狀動脈攝影檢查      | ◎        |          |
| 05.腎功能檢查                     | 尿素氮、肌酸酐           | ◎        | ◎        |
| 06.糖尿病檢查                     | 飯前血糖、糖化血色素        |          | ◎        |
| 07.腦部病變檢查                    | 腦部核磁共振造影(M.R.I)   |          | ◎        |
|                              | 腦部核磁共振血管造影(M.R.A) |          | ◎        |
| 08.頸動脈超音波檢查                  | 頸動脈超音波            |          | ◎        |
| 10.醫師解說                      | 預約回院解說時間          | ◎        | ◎        |
| 健檢金額                         |                   | \$16,000 | \$16,000 |

### 二、備註：

1、報告：個人一份；郵寄給個人

2、費用：現繳

3、停車費：免費

4、餐點：一份

5、健檢服一套

預約電話：06-281-2811 分機 53541~53543

傳真電話：06-283-3806

## 高級健檢

### 正子電腦癌症篩檢/高階檢查

## 正子電腦癌症篩檢

| 健檢項目                       | 檢查內容及部位                                | 健檢類別     |          |
|----------------------------|--|----------|----------|
|                            |  | 男        | 女        |
| 1. 一般體格檢查                  | 身高、體重、腰圍、臀圍、體溫、脈搏、<br>血壓、體脂肪、視力、聽力、辨色力 | ★        | ★        |
| 2. 全身正子電腦<br>斷層掃描          | 全身正子電腦斷層掃描 PET/CT                      | ★        | ★        |
| 3. 腹部超音波                   | 肝、膽、腎、胰、脾超音波檢查                         | ★        | ★        |
| 4. 膀胱、攝護<br>腺、子宮、<br>卵巢超音波 | 膀胱(男/女)、攝護腺(男)、子宮(女)、<br>卵巢(女)超音波檢查    | ★        | ★        |
| 5. 乳房超音波                   | 乳房超音波 (女)                              |          | ★        |
| 6. 腫瘤標記篩檢                  | AFP(肝癌)                                | ★        | ★        |
|                            | CEA(大腸直腸癌)                             | ★        | ★        |
|                            | CA19-9(胰臟癌)                            | ★        | ★        |
|                            | CA72-4(胃癌、消化道癌、卵巢癌)                    | ★        | ★        |
|                            | SCC(食道癌、肺臟鱗狀細胞癌、<br>子宮頸鱗狀細胞癌)          | ★        | ★        |
|                            | NSE(神經母細胞瘤、小細胞肺臟癌)                     | ★        | ★        |
|                            | EBV-VCA IgA(鼻咽癌)                       | ★        | ★        |
|                            | PSA(攝護腺癌)(男性)                          | ★        |          |
|                            | CA-125(卵巢癌)(女性)                        |          | ★        |
| CA-153(乳癌)(女性)             |  | ★        |          |
| 7. 醫師解說                    | 採預約解說                                  | ★        | ★        |
| 檢查金額                       |  | 42,000 元 | 43,000 元 |



※本健檢採預約報名：受檢者須於二星期前預約報名。

一、臨床意義：

全身器官癌症篩檢主要包括頭頸部、甲狀腺、肺部、食道、乳房、大腸、

直腸、肝、膽、胰、脾、腎、膀胱、前列腺（子宮、卵巢）等器官及淋巴瘤、皮膚黑色素癌、子宮頸癌等。

二、健檢特色：

1. 應用偵測癌症之最新醫學影像儀器——「正子電腦斷層」作全身癌症非侵襲性掃描。
2. 綜合正子醫學影像、超音波及癌症指數作整合性癌症判讀。
3. 不含胃鏡、大腸鏡。
4. 採預約解說。

三、禁忌：

受檢者血糖超過 200mg/dl 以上，會造成影像不佳，故最好控制在 150mg/dl 以下。

\*地址：台南市柳營區太康里 201 號 1 樓 健康促進中心

\*預約電話：06-6226999 分機 77080、77081

## 【健康促進中心-正子電腦癌症篩檢注意事項】

※報到地點：一樓健康促進中心(中醫部旁邊)

(請務必準時報到，若無法準時請事先告知，以免延誤您後續檢查時間的安排)

※檢查前注意事項：

1. 請空腹八小時以上(檢查前一天晚上 12:00 起空腹)，且勿喝茶、飲料、白開水。
2. 檢查前兩天請盡量採清淡飲食，但避免激烈運動以免因運動造成肌肉吸收葡萄糖影響檢查的準確度
3. 若患有糖尿病，檢查當天請勿服用血糖藥物，並將藥物攜帶至醫院由醫師決定是否服用，其餘藥物則不在此限。
4. 勿戴首飾及貴重物品，當天請穿著輕鬆衣服。
5. 懷孕或疑似懷孕或遇生理期之女性受檢者，請事先告知健檢人員
6. 檢查當日有開車客戶可將車停放於院內停車場，請記得將停車卡帶至本中心蓋章。
7. 當天需攜帶物品：
  - 7.1 身份證、健保卡。
  - 7.2. 基本資料單。(請務必協助填寫，以免受檢當日延誤受檢時間)、糞

便檢體盒。

8. 如無法如期前來體檢，請務必在體檢日前三天通知。
9. 膀胱、攝護腺（女/男）：此檢查需漲膀胱，檢查當天請勿先留尿液檢體，待檢查完畢後在留取。
10. 正子造影檢查流程：
  - 10-1. 檢查時需靜脈注射同位素 FDG（氧化去氧葡萄糖）為葡萄糖製劑，故若為糖尿病患者，需將血糖控制於 150mg/dl 以下才能受檢，以免影響檢查準確性。
  - 10-2. 於準備室靜脈注射 FDG 後，需靜躺六十分鐘，盡量放鬆全身，保持安靜勿說話。
  - 10-3. 全程檢查時間約 3-4 小時。
  - 10-4. 若有懷孕或無法靜躺者，請於事前告知醫護技術人員。

#### ※正子造影(PET/CT)

1. 正子造影檢查對於小於一公分之病灶不易偵測。
2. 正子造影檢查對乳癌、大腸癌、直腸癌、食道癌、頭頸部癌（不包含腦瘤及甲狀腺癌）、肺癌（非小細胞性）、淋巴腺及黑色素癌偵測效果較佳，但亦非百分之百。
3. 正子造影檢查對部分不吸收或較不吸收葡萄糖的腫瘤，如腦、肝、甲狀腺、腎等腫瘤、類癌、支氣管肺泡癌、黏液類型之胃癌及腸癌、膀胱癌、攝護腺癌等腫瘤偵測率較不理想。
4. 白血球及肌肉細胞亦會攝取葡萄糖，因此生理性正常淋巴組織、發炎（後）及外傷（後）所造成的白血球聚集、用力（如運動、咀嚼、說話）亦會造成偽陽性。
5. 建議同時參考其他相關檢查如電腦斷層、磁振造影、超音波檢查、血中癌症標記等。

#### ※聯絡方式：

◎ 若遇取消、改期或有任何問題，歡迎與我們聯絡。

電話：06-6226999 分機 77080、77081

E-mail：clh7600@mail.chimei.org.tw

# 高級健檢

## 正子電腦癌症篩檢/高階檢查

### 高階檢查

| 檢查項目           | 檢查內容及部位  | 腦中風<br>疾病 | 心臟<br>疾病 | 肺部<br>疾病 |
|----------------|--|-----------|----------|----------|
|                |  | 高階<br>A套  | 高階<br>B套 | 高階<br>C套 |
| 1.一般體格檢查       | 身高、體重、腰圍、臀圍、體溫、脈搏、血壓、體脂肪、視力、聽力、辨色力                     | *         | *        | *        |
| 2.常規檢查         | 尿液常規檢查   | *         | *        | *        |
|                | 血液常規檢查<br>(C.B.C+D.C白血球分類)                             | *         | *        | *        |
|                | 糞便常規檢查   | *         | *        | *        |
| 3.糖尿病檢查        | a.飯前血糖、b.糖化血色素   | *         | *        | *        |
| 4.新陳代謝檢查       | a.TSH、b.甲狀腺 T3、c.甲狀腺 T4、d.尿酸                           | *         | *        | *        |
| 5.心臟血管<br>疾病檢查 | 血脂肪檢查—a.總膽固醇 CHO、<br>b.三酸甘油脂 T-G、c.高密度膽固醇、<br>d.低密度膽固醇 | *         | *        | *        |
|                | 心臟檢查—a.靜式心電圖 b.hs-CRP                                  | *         | *        | *        |
| 6.肺部疾病檢查       | 肺功能檢查—肺活量及一分鐘用力吐氣量                                     | *         | *        | *        |
|                | X光檢查--胸部X光   | *         | *        | *        |
| 7.肝膽腸胃<br>疾病檢查 | 肝功能檢查—a.GOT、b.GPT、c.白蛋白/球蛋白比值、d.鹼性磷酸酶                  | *         | *        | *        |
|                | 病毒性肝炎檢查—a.B型肝炎表面抗原、b.B型肝炎表面抗體、<br>c.C型肝炎               | *         | *        | *        |
|                | 酒精性肝炎 - r-GT   | *         | *        | *        |
|                | 膽功能檢查—a.總膽紅素<br>b.直接膽紅素                                | *         | *        | *        |

|                            |  |             |             |             |
|----------------------------|--|-------------|-------------|-------------|
| 8.胃部檢查                     | Hp 幽門桿菌檢查  | *           | *           | *           |
| 9.泌尿疾病檢查                   | 腎功能檢查—a.尿素氮、b.肌酸酐  | *           | *           | *           |
| 10.腫瘤標記篩檢                  | a.AFP(肝癌)、b.CEA(大腸直腸癌)、<br>c.CA19-9(胰臟癌)、d.CA72-4(胃癌、消<br>化道癌) e.SCC(食道癌、肺臟鱗狀細胞<br>癌、子宮頸鱗狀細胞癌)、f.NSE(神經母<br>細胞瘤、小細胞肺臟癌) g.EBV-VCA<br>IgA(鼻咽癌)、h.PSA(攝護腺癌)(男性)、<br>i.CA-125(卵巢癌)(女性)、j.CA-153(乳<br>癌)(女性) | *           | *           | *           |
| 11.骨質密度檢查                  | 雙光子 X 光骨質密度儀檢查<br>(股骨、腰椎)  | *           | *           | *           |
| 12.腹部超音波                   | 肝、膽、腎、胰、脾超音波檢查   | *           | *           | *           |
| 13.膀胱、攝護<br>腺、子宮、<br>卵巢超音波 | 膀胱(男/女) 攝護腺(男) 子宮(女)、<br>卵巢(女) 超音波檢查   | *           | *           | *           |
| 14.乳房超音波                   | 乳房超音波(女)   | *           | *           | *           |
| 15.腦中風疾病檢<br>查             | 腦部核磁共振造影(M.R.I)  | *           |             |             |
|                            | 腦部核磁共振血管造影(M.R.A)  | *           |             |             |
|                            | 頸動脈超音波、眼動脈流速、<br>顱內超音波   | *           | *           | *           |
| 16. 64 列電腦斷<br>層           | a.心臟冠狀動脈攝影檢查<br>b.肺部低劑量電腦斷層  |             | a           | b           |
| 17.醫師解說                    | 理學檢查及預約回院解說時間  | *           | *           | *           |
| 檢查金額                       |  | 男           | 男           | 男           |
|                            |  | 26,880<br>元 | 30,380<br>元 | 25,380<br>元 |
| 檢查金額                       |  | 女           | 女           | 女           |
|                            |  | 28,680<br>元 | 32,180<br>元 | 27,180<br>元 |

地址：台南市柳營區太康里 201 號 1 樓 健康促進中心

\* 預約電話：06-6226999 分機 77080、77081

### 【健康促進中心-高階檢查注意事項】

※報到地點：一樓健康促進中心(中醫部旁邊)

(請務必準時報到，若無法準時請事先告知，以免延誤您後續檢查時間的安排)

※檢查前注意事項：

1. 1. 請空腹八小時以上(檢查前一天晚上 12:00 起空腹)，且勿喝茶、飲料、白開水。
2. 2. 受檢日前三天，禁食豬血、米血、鴨血、內臟類食物及鐵劑，以免影響糞便檢查結果。
3. 3. 受檢前一天，留取成形的糞便檢體(約花生米大)於糞便盒中，屆時攜至醫院內檢查。(如有需做腸道準備之檢查，請在灌腸前先留取好檢體)
4. 4. 請攜帶長期服用之藥物(如糖尿病、高血壓、心臟病之藥物)。
5. 5. 勿戴首飾及貴重物品，當天請穿著輕鬆衣服。
6. 6. 懷孕或疑似懷孕或遇生理期之女性受檢者，請事先告知健檢人員
7. 7. 檢查當日有開車客戶可將車停放於院內停車場，請記得將停車卡帶至本中心蓋章。
8. 8. 當天需攜帶物品：
  - 8.1 身份證、健保卡。
  - 8.2 基本資料單。(請務必協助填寫，以免受檢當日延誤受檢時間)、糞便檢體盒。
  9. 9. 如無法如期前來體檢，請務必在體檢日前三天通知。

※特殊檢查注意事項：『若您的體檢項目有包含下列幾項，請注意』

64 列電腦斷層攝影-心臟冠狀動脈攝影：

1. 1. 腎功能不好、以及對含碘攝影劑過敏體質者不適合檢查。
  2. 2. 若有先天性冠狀動脈異常，做過心臟繞道手術、心導管檢查者，請告知檢查人員。
  3. 3. 檢查完成後建議多喝水促進顯影劑的排出。
  4. 4. 高血壓患者，可按時服用降血壓藥物。(只限喝少許白開水)
- 膀胱、攝護腺(女/男)：此檢查需漲膀胱，檢查當天請勿先留尿液檢體，待檢查完畢後在留取。
- 頸動脈超音波：勿化妝、勿戴項鍊，勿穿高領上衣，請穿圓領上衣。
- 腦部核磁共振造影(M.R.I)：
1. 檢查前一天請採清淡飲食。
  2. 加裝「心臟調整器者」不可做MRI檢查。
  3. 勿穿含金屬鈕扣衣服並除去身上金屬飾品及藥膏。
4. 有特殊疾病(如：剛開完刀、高血壓、心臟病、藥物過敏等)需事先告知檢查人員。

※聯絡方式：

◎ ◎ 若遇取消、改期或有任何問題，歡迎與我們聯絡。

電話：06-6226999 分機 77080、77081

E-mail：clh7600@mail.chimei.org.tw

2010.09.01

## 公務人員

| 檢查項目               | 檢查內容及部位  |
|--------------------|--|
| 1. 一般體格檢查          | 身高、體重、腰圍、臀圍、體溫、脈搏、血壓、體脂肪、視力、聽力、辨色力                             |
| 2. 血液常規檢查          | 紅血球、白血球、血球容積、平均血球容積、血小板、血紅素、平均紅血球血紅素量、平均紅血球血紅素濃度、白血球分類         |
| 3. 尿液常規檢查          | 顏色、外觀、酸鹼度、酮體、膽紅素、蛋白、比重、亞硝酸、潛血反應、尿沉澱物 (包含紅血球、白血球、上皮細胞、微生物)、尿膽素原 |
| 4. 血脂肪檢查           | 總膽固醇、三酸甘油脂   |
| 5. 腎功能檢查           | 血中尿素氮、肌酸酐、尿酸   |
| 6. 肝功能檢查           | GOT、GPT  |
| 7. 病毒性肝炎檢查         | B型肝炎表面抗原、B型肝炎表面抗體  |
| 8. 糖尿病檢查           | 飯前血糖   |
| 9. 膽功能檢查           | 總膽紅素、直接膽紅素   |
| 10. 腫瘤標記篩檢         | AFP (肝癌)、CEA (大腸直腸癌)   |
| 11. X光檢查           | 胸部 X 光   |
| 12. 心臟檢查           | 靜式心電圖  |
| 13. 腹部超音波檢查        | 腹部器官 (肝、膽、腎、脾、胰) 之超音波檢查  |
| 14. 骨質密度檢查         | 雙光子 X 光骨質密度儀檢查 (腰椎、股骨)   |
| 15. 醫師解說           | 理學檢查及解釋當日部分檢查結果  |
| <b>檢查金額 3,500元</b> |  |

地址：台南市柳營區太康里201號

1樓 健康促進中心

預約電話：06-6226999分機77080、77081

傳真：06-6224071

E-mail：[clh7600@mail.chimei.org.tw](mailto:clh7600@mail.chimei.org.tw)

## 【健康促進中心-公務人員檢查注意事項】

※報到地點：一樓健康促進中心(中醫部旁邊)

(請務必準時報到，若無法準時請事先告知，以免延誤您後續檢查時間的安排)

※檢查前注意事項：

1. 請空腹八小時以上(檢查前一天晚上12:00起空腹)，且勿喝茶、飲料、白開水。
2. 請攜帶長期服用之藥物(如糖尿病、高血壓、心臟病之藥物)。
3. 勿戴首飾及貴重物品，當天請穿著輕鬆衣服。
4. 懷孕或疑似懷孕或遇生理期之女性受檢者，請事先告知健檢人員。
5. 檢查當日有開車客戶可將車停放於院內停車場，請記得將停車卡帶至本中心蓋章。
6. 當天需攜帶物品：
  - 6.1 身分證、健保卡。
  - 6.2 基本資料單。(請務必協助填寫，以免受檢當日延誤受檢時間)
7. 如無法如期前來體檢，請務必在體檢日前三天通知。

※聯絡方式：

◎ 若遇取消、改期或有任何問題，歡迎與我們聯絡。

電話：06-6226999分機77080、77081

E-mail：[clh7600@mail.chimei.org.tw](mailto:clh7600@mail.chimei.org.tw)

# 中華民國區域醫院協會 100 年度各醫院辦理公務人員健康檢查項目及收費標準第一覽表

| 編號 | 醫院名稱 / 地址 | 檢查項目  | 收費標準                                      | 聯絡人及電話                         | 備註                  |
|----|-----------|---|---|--------------------------------|---------------------|
|    | 台南市立醫院    | 1. 一般檢查 (身高、體重、BMI、血壓、脈搏、腰圍)<br>2. 全套血球檢查 (血紅素、血小板、白血球、紅血球、血球容積、淋巴球、嗜伊紅性球、平均血球容積、單核球、嗜中性球、平均紅血球血紅素濃度、平均紅血球血紅素量等)<br>3. 肝功能檢查 (總蛋白(TP)、白蛋白(Albumin)、球蛋白(Globulin)、SGOT、SGPT、r-GT、鹼性磷酸酶(Alk-P))<br>4. 膽功能 (總膽紅素(T-Bil)、直接膽紅素(D-Bil))<br>5. 腎功能 (尿素氮、肌酸酐、尿酸)<br>6. 肝炎篩檢 (B 型肝炎表面抗原、B 型肝炎表面抗體、B 型肝炎核心抗體、C 型肝炎抗體)<br>7. 血糖測定 (飯前血糖、飯後血糖) | ☆ 護您健康專案<br>一日 \$15000 元<br>☆ 2 人同行 9 折優惠 | 健檢中心-劉昱岑<br>預約諮詢專線: 06-3364567 | 提供本院後側員工停車場<br>免費停車 |



中華民國區域醫院協會

100 年度各醫院辦理公務人員健康檢查項目及收費標準第一覽表

| 編號 | 醫院名稱 / 地址 | 檢查項目   | 收費 | 標準 | 聯絡人及電話 | 備註 |
|----|-----------|--|----|----|--------|----|
|    |           | 17. 糞便檢查<br>18. 牙科檢查<br>19. 眼科檢查<br>20. 耳鼻喉科(鼻咽鏡檢查)<br>21. 心電圖<br>22. 心臟超音波<br>23. 體脂肪<br>24. 雙能量型骨密度儀(腰椎+肋骨)<br>25. 腹部超音波檢查<br>26. X光檢查(胸部+腰椎)<br>27. 胃鏡檢查<br>28. 乙狀結腸鏡檢查<br>29. 家醫科醫師健檢總結/理學檢查<br>☆自費加項 終極檢測:<br>64 列多層次電腦斷層掃描儀<br>A. 腦中風檢查-10000<br>B. 心臟病功能檢測-15000<br>C. 肺癌檢查-12000<br>D. 腹部檢查-10000<br>E. 糖尿病下肢血管檢查-12000<br>MRI 檢查: |    |    |        |    |

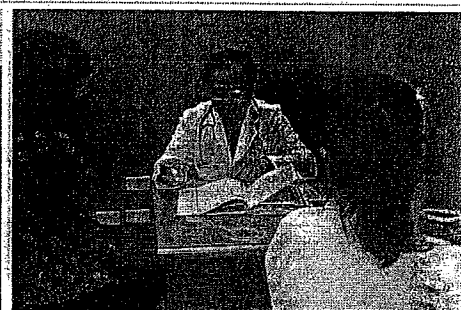
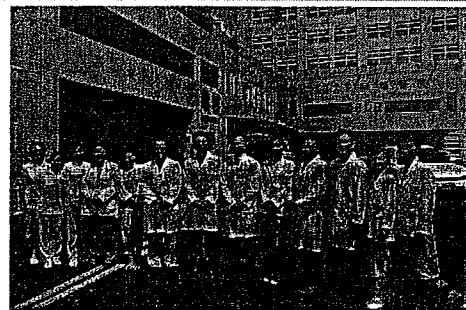
# 中華民國區域醫院協會

## 100 年度各醫院辦理公務人員健康檢查項目及收費標準等一覽表

| 編號 | 醫院名稱 / 地址 | 檢查項目  | 收費標準 | 聯絡人及電話 | 註 |
|----|-----------|---|------|--------|---|
|    |           | <p>8. 血脂肪(膽固醇、三酸甘油酯、高密度脂蛋白、低密度脂蛋白、總膽固醇/高密度脂蛋白、低密度脂蛋白/高密度脂蛋白)</p> <p>9. 防癌篩檢 (甲型胎兒球蛋白 (AFP)、癌胚胎抗原 (CEA)、卵巢痛篩檢 CA125(女)、前列腺特定抗原 PSA(男))</p> <p>10. 婦科超音波、子宮頸癌篩檢 [此部分為健保給付併同健檢實施適用於 30 歲以上女性]</p> <p>11. 攝護腺超音波(40 歲以上男性)</p> <p>12. 乳房超音波(女性)</p> <p>13. 心臟功能檢查 (Homocysteine)</p> <p>14. 類風濕性關節炎檢查 RA</p> <p>15. 甲狀腺功能 (TSH、T3、T4)</p> <p>16. 尿液常規十項檢查 (顏色、外觀、酸鹼度、酮體、膽紅素、蛋白、比重、亞硝酸、潛血反應、尿沉澱物、尿膽素原)</p> |      |        |   |

# 中華民國區域醫院協會 100年度各醫院辦理公務人員健康檢查項目及收費標準等一覽表

| 編號 | 醫院名稱 / 地址 | 檢查項目   | 收費 | 標準 | 聯絡人及 | 電話 | 備註 |
|----|-----------|--|----|----|------|----|----|
|    |           | A.乳癌檢查+乳超-15800<br>B.脊椎檢查-6800/一單位<br>(頸椎、胸椎、腰椎) |    |    |      |    |    |



### 健檢中心特色：

預防重於治療，本院提供您四小時精準特殊的健康檢查，貼心的服務，為民眾的健康把關

~確保您的健康，請定期做健康檢查~

檢查時間的精簡：免住院、只需花一個上午即可完成健檢流程。

醫療專業的服務：由家醫科主治醫師主持，各項檢查均由各科專科醫師會診。

舒適隱密的環境：寬敞的接待空間，各診間採隱密式，並設有晤談室，讓醫師和民眾充分溝通。

生活在講求效率、分秒必爭的工商社會，緊張壓力與速食文化，極易使人心身失衡，百病叢生。當器官只受輕微損傷，或功能稍微不正常時，自己往往不會察覺。待其繼續惡化時，甚至使個人與家庭深陷痛苦中。

台灣十大死亡病因有--癌症、腦血管疾病、意外傷害、心臟病、糖尿病、慢性肝病及肝硬化、高血壓、肺炎、腎炎及腎衰竭、支氣管炎及肺氣腫、氣喘等。因此，早期預測身體機能是否異常，以儘早得到妥善的治療，避免疾病發生，實有重要性。進行健檢時，將有健檢中心人員陪同帶領，隨時提供必要而完善的服務。

### 各類體檢說明

| 體檢名稱          | 預約、掛號模式        | 諮詢、預約專線                      |
|---------------|----------------|------------------------------|
| 自費高級體檢(ABC類)  | 一星期前至掛號處2號窗口預約 | (06)2748316轉1200             |
| 其他各類體檢、個人勞工體檢 | 不需預約、現場掛號      | (06)2748316轉1032             |
| 團體學生體檢、團體勞工體檢 | 需事先電話預約        | (06)2748316轉1210或(06)2087001 |
| 外籍人士體檢        | 需事先電話預約        | (06)2748316轉7207或(06)2087001 |

#### 自費高級體檢

一星期前至掛號處2號窗口預約掛號繳費(10%訂金或全繳)並安排日期，若本人無法辦理，可由親朋好友代約診。

【服務地點】：健檢中心

【預約時間】：星期一至星期六上午8:30~11:30、星期一至星期五下午1:30~4:00

【體檢時間】：每週星期二、四、五上午8:00

【攜帶證件】：身份證、健保卡

【注意事項】：受檢前，請空腹8小時；詢問電話(06)2748316轉1200。醫師建議或自行追加之檢查項目(於體檢當日由家醫科醫師開單、自行批價後、與該檢查單位約時間另做需要的檢查，費用另計)。

#### 自費一般體檢

【服務項目】：簡易體檢、學生體檢、漁船體檢、個人勞工體檢、保母技術士體檢、婚前(優生)健檢、新進員工體檢、老人65歲以上健康檢查、台積電新進員工體檢、特殊作業體檢、勞保職業病健檢...

【服務地點】：32門診

【掛號時間】：星期一至星期六上午8:30~11:30、星期一至星期五下午1:30~5:00

【攜帶證件】：身份證、健保卡

【注意事項】：受檢前，請空腹8小時；詢問電話(06)2748316轉1032

#### 成人預防保健

【受檢條件】：有健保身分者，40~64歲每三年一次；滿65歲以上一年一次

【受理時間】：星期一至星期六上午8:30~11:30、星期一至星期五下午1:30~5:00

【服務地點】：32門診

【受檢項目】：身體檢查：【身高、體重、血壓、視力...】

尿液檢查：【尿潛血、尿蛋白、尿紅血球、尿白血球、細菌、尿糖、酸鹼值...】

血檢檢查：【白血球、紅血球、血色素、血小板】

生化檢查：【AST、ALT、血糖、膽固醇、三酸甘油酯、尿素氮、肌酸酐、尿酸...】

【注意事項】：1.請持健保卡、身分證以便工作人員辨別身份用。

2.檢查前一天晚上12點過後請禁食，口渴時可喝少量開水。

3.檢查當天早上請勿食用早餐，以利空腹血糖之檢查；詢問電話(06)2748316轉1032

#### 保險公司體檢

【服務項目】：國泰人壽保戶體檢、富邦人壽保戶體檢、康健人壽保戶體檢

【服務地點】：32門診

【掛號方式】：拿免費體檢通知單至掛號處掛號，表格填妥至32門診檢查。  
若為體檢照會單者，請直接至32門診，不需掛號。

【掛號時間】：星期一至星期六上午8:30~11:30、星期一至星期五下午1:30~5:00

【攜帶證件】：免費體檢通知單/照會單、受檢者身分證及健保卡【核對身份】

【注意事項】：受檢前，請空腹8小時；詢問電話(06)2748316轉1032

馬雅各健檢中心體檢(請參閱報導1、報導2)  
團體學生體檢、團體勞工體檢

【服務時間】請先打預約諮詢專線(06)2748316轉1210或(06)2087001

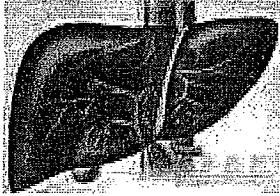
星期一至星期五及單週星期六上午8:00~11:30、星期一至星期五下午1:30~5:00

【服務地點】馬雅各健檢中心(急診對面越過停車場大樓)  
外籍人士體檢

【服務時間】請先打預約諮詢專線(06)2748316轉7207或(06)2087001

星期一至星期五及單週星期六上午8:00~10:30、星期一至星期五下午2:00~4:00

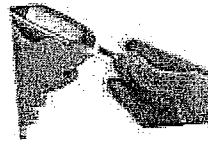
【服務地點】福音室(急診大門入口邊左邊)  
照護網關心您



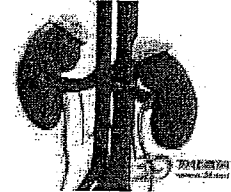
肝炎照護網



冠心病照護網



糖尿病照護網



腎臟病照護網

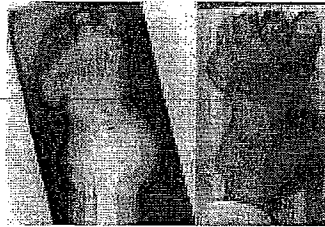
生活建議



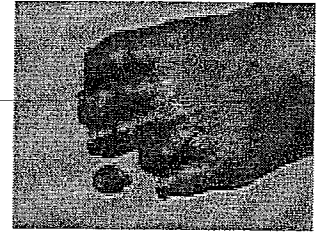
高血脂



高血壓



痛風



糖尿病

# 台南新樓醫院各類自費高級健檢內容

| 項目名稱 |   | A類    | B類   | C類   | 會員B類 | 公務人員 |
|------|---|-------|------|------|------|------|
| 價格   |   | 12500 | 6000 | 3500 | 會員券  | 3500 |
| 1    | 一般血球檢查(紅、白血球、血小板、血紅素、血球溶積、平均血色素、平均血球溶積) | *     | *    | *    | *    | *    |
| 2    | 一般尿液檢查(尿糖、尿蛋白、酸鹼值、顯微鏡檢查)                | *     | *    | *    | *    |      |
| 3    | 一般糞便檢查(潛血反應、寄生蟲)                        | *     | *    | *    | *    |      |
| 4    | 梅毒血清檢查                                  | *     | *    |      | *    | *    |
| 5    | 血型鑑定及 RH 因子檢查                           | *     | *    | *    | *    |      |
| 6    | B 型肝炎表面抗原檢查                             | *     | *    | *    | *    | *    |
| 7    | B 型肝炎表面抗體檢查                             | *     | *    | *    | *    | *    |
| 8    | C 型肝炎抗體檢查                               | *     | *    | *    | *    | *    |
| 9    | 血糖檢查(飯前)                                | *     | *    | *    | *    | *    |
| 10   | 糖化血色素                                   | *     |      |      |      |      |
| 11   | 肝膽功能檢查                                  | *     | *    | *    | *    | *    |
| 12   | 腎功能檢查                                   | *     | *    | *    | *    | *    |
| 13   | 痛風尿酸檢查                                  | *     | *    | *    | *    | *    |
| 14   | 血清蛋白檢查                                  | *     | *    | *    | *    |      |
| 15   | 血脂肪檢查                                   | *     | *    | *    | *    | *    |
| 16   | 高密度脂蛋白檢查、低密度脂蛋白檢查                       | *     | *    | *    | *    |      |
| 17   | 血中鈉鉀鈣磷離子檢查                              | *     | *    | *    | *    |      |
| 18   | 甲狀腺功能檢查(促甲狀腺刺激素 TSH)                    | *     | *    | *    | *    |      |
| 19   | 甲狀腺功能檢查(游離甲狀腺素 Free T4)                 | *     | *    |      | *    |      |
| 20   | 癌胚胎抗原血清檢查                               | *     | *    |      | *    |      |
| 21   | 一般心電圖檢查                                 | *     | *    | *    | *    | *    |
| 22   | 肺功能檢查                                   | *     |      |      |      |      |
| 23   | 胸部 X 光檢查                                | *     | *    | *    | *    | *    |
| 24   | 腹部 X 光檢查(腰椎、骨盤)                         | *     | *    |      | *    | *    |
| 25   | 無痛胃內視鏡檢查                                | *     |      |      |      |      |
| 26   | 無痛 S 狀腸內視鏡檢查                            | *     |      |      |      |      |
| 27   | 腹部超音波檢查                                 | *     | *    |      | *    | *    |
| 28   | 乳房超音波檢查                                 | *     |      |      |      | *    |
| 29   | 動脈硬化檢查                                  | *     |      |      | *    |      |
| 30   | 一般內科檢查                                  | *     | *    | *    | *    | *    |
| 31   | 一般外科檢查                                  | *     | *    | *    | *    | *    |
| 32   | 牙科會診                                    | *     |      |      |      |      |
| 33   | 耳鼻喉科會診                                  | *     |      |      |      |      |
| 34   | 眼科會診                                    | *     |      |      |      |      |
| 35   | 婦產科會診(子宮頸抹片檢查)                          | *     |      |      |      |      |
| 36   | 肝癌血清檢查                                  | *     | *    |      | *    |      |
| 37   | 攝護腺癌血清檢查                                | *     | *    |      | *    | *    |

醫師建議檢查項目另計費用

健檢中心簡介

本院為衛生署許可之區域教學醫院，具預防保健、診療、教學、研究等功能，可提供國人高品質的醫療服務。目前除了提供門診及住院醫療服務外，在『預防勝於治療』之理念下，為忙碌的您，本院健檢中心精心設計了不需住院，即可完成健檢檢查，並隨時提供必要而完善的醫療服務務。

檢查種類

國人健康檢查項目 外籍人士體檢項目

| 類別 | 名稱     | 服務時間                     | 備註         |
|----|--------|--------------------------|------------|
| A  | 頂級全身健檢 | 當天完成，不需住院，每週一至週五上下午、週六上午 | 需於2個工作天前預約 |
| B  | 精緻全身健檢 | 當天完成，不需住院，每週一至週五上下午、週六上午 | 需於2個工作天前預約 |
| C  | 標準全身健檢 | 當天完成，不需住院，每週一至週五上下午、週六上午 | 需於2個工作天前預約 |
| D  | 簡易全身健檢 | 當天完成，不需住院，每週一至週五上下午、週六上午 | 需於2個工作天前預約 |
| E  | 勞工健檢   | 當天完成，不需住院，每週一至週五上下午、週六上午 | 請空腹        |
| F  | 婚前健檢   | 當天完成，不需住院，每週一至週五上下午、週六上午 | 請空腹        |
| G  | 成人體檢   | 當天完成，不需住院，每週一至週五上下午、週六上午 | 請空腹        |

頂級A\精緻B\標準C\簡易D等四項檢查，需事先預約，預約專線 TEL: (06)222-1567。

| 檢查項目                  | 檢查內容                                   | 頂級A              | 精緻B   | 標準C | 簡易D | 勞工 | 婚前 |   |
|-----------------------|--|------------------|-------|-----|-----|----|----|---|
| 1. 理學檢查               | 身高、體重、血壓、脈搏、頭、頸、胸、腹、四肢檢查               | V                | V     | V   | V   | V  | V  |   |
|                       | 胸圍、腰圍、臀圍                               | V                | V     | V   | V   |    |    |   |
|                       | 酸鹼值,尿糖,尿蛋白,尿潛血                         | V                | V     | V   | V   | V  | V  |   |
| 2. 尿液檢查               | 尿亞硝酸,比重,膽紅素,酮體,尿酸素原,白血球                | V                | V     | V   | V   |    | V  |   |
|                       | 尿沉渣鏡檢                                  | V                | V     | V   | V   |    | V  |   |
| 3. 糞便檢查               | 潛血,寄生蟲卵                                | V                | V     | V   |     |    |    |   |
|                       | 白血球、血紅素                                | V                | V     | V   | V   | V  | V  |   |
| 4. 血液學檢查<br>(貧血及血癌篩檢) | 紅血球,血球容積比,平均血球容積,平均血球血紅素,平均血球血色素濃度,血小板 | V                | V     | V   | V   |    | V  |   |
|                       | 白血球分類                                  | V                | V     | V   | V   |    |    |   |
| 5. 生化檢查               | GPT轉氨基醇素                               | V                | V     | V   | V   | V  |    |   |
|                       | GOT轉氨基醇素                               | V                | V     | V   | V   |    |    |   |
|                       | r-GT麩胺醯轉移醇素                            | V                | V     | V   |     |    |    |   |
|                       | ALP鹼性磷酸醇素                              | V                | V     | V   |     |    |    |   |
|                       | T-P總蛋白量                                | V                | V     | V   |     |    |    |   |
|                       | ALB白蛋白量                                | V                | V     | V   |     |    |    |   |
|                       | GLO球蛋白量                                | V                | V     | V   |     |    |    |   |
|                       | A/G白蛋白球蛋白比值                            | V                | V     | V   |     |    |    |   |
|                       | 總膽紅素                                   | V                | V     | V   |     |    |    |   |
|                       | 直接型/間接型膽紅素                             | V                | V     |     |     |    |    |   |
|                       | Cr.肌酸酐                                 | V                | V     | V   | V   | V  |    |   |
|                       | BUN尿素氮                                 | V                | V     | V   |     |    |    |   |
|                       | 血脂肪                                    | CHOL膽固醇,T-G三酸甘油脂 | V     | V   | V   | V  | V  |   |
|                       | 膽固醇分析                                  | 高密度脂蛋白HDL        | V     | V   | V   |    |    |   |
|                       |  | 低密度脂蛋白LDL        | V     | V   | V   |    |    |   |
|                       | 危險因子                                   | RISK FACTOR      | V     | V   | V   |    |    |   |
|                       | 尿酸                                     | 痛風篩檢             | V     | V   | V   | V  |    |   |
|                       |  | 空腹血糖值            | V     | V   | V   | V  | V  | V |
|                       | 糖尿病篩檢                                  | 飯後2小時血糖值         | V     | V   |     |    |    |   |
|                       |  | 電解質              | 鈉,鉀,氯 | V   | V   |    |    |   |
| 心臟功能                  | LDH乳酸脫氫醇素,CPK肌酸磷化醇素                    | V                | V     |     |     |    |    |   |
| 胰臟功能                  | Amylase澱粉醇素                            | V                | V     |     |     |    |    |   |
| 風濕免疫                  | 風濕性關節因子RA                              | V                |       |     |     |    |    |   |
| B型肝炎表面抗原及表面抗體         |  | V                | V     |     |     |    |    |   |
| C型肝炎抗體                |  | V                | V     | V   | V   |    |    |   |
| A型肝炎抗體                |  | V                | V     |     |     |    |    |   |
| 6. 發炎指標               | C反應性蛋白質                                | V                | V     | V   | V   |    |    |   |
|                       | 四碘甲狀腺素 T4                              | V                | V     |     |     |    |    |   |
| 7. 甲狀腺檢查              | 三碘甲狀腺素 T3                              | V                | V     |     |     |    |    |   |
|                       | 促甲狀腺分泌素 TSH                            | V                |       |     |     |    |    |   |

|                  |   |             |   |             |             |   |   |
|------------------|---|-------------|---|-------------|-------------|---|---|
| 8.癌症篩檢<br>(腫瘤標記) | 男性：AFP (肝癌),CEA (大腸癌),CA199 (胰臟癌),<br>PSA (攝護腺癌),SCC (口腔癌)<br>女性：AFP (肝癌),CEA (腸癌),CA125 (卵巢癌),<br>CA-153 (乳癌),SCC (子宮頸癌),CA199 (胰臟癌) | V           | V | AFP、<br>CEA | AFP、<br>CEA |   |   |
| 9.心電圖檢查          | 12導程靜式心電圖 (EKG)   | V           | V | V           | V           |   |   |
| 10.X光攝影          | 胸部X光  | V           | V | V           | V           | V | V |
|                  | 腹部X光  | V           | V | V           |             |   |   |
|                  | 腰椎,薦椎及尾椎X光  | V           | V |             |             |   |   |
| 11.肺功能檢查         | 評估一分鐘用力吐氣量及肺活量  | V           | V |             |             |   |   |
| 12.骨質疏鬆檢查        | 骨質密度檢查  | V           | V |             |             |   |   |
| 13.超音波檢查         | 腹部超音波(肝,膽,脾,腎,胰)  | V           | V | V           | V           |   |   |
|                  | 婦科超音波(子宮,卵巢)-女性   | V           | V |             |             |   |   |
| 14.聽力檢查          | 500-6000頻率分貝機檢查   | V           | V |             |             |   |   |
| 15.眼科篩檢          | 眼壓  | V           | V | V           |             |   |   |
| 16.上腸胃道檢查        | 上腸胃道攝影或胃鏡檢查   | V           |   |             |             |   |   |
| 17.下腸胃道檢查        | 下腸胃道攝影或乙狀結腸鏡  | V           |   |             |             |   |   |
| 18.耳鼻喉科會診        | 一般耳、鼻、咽喉及淋巴結診察  | V           | V | V           |             |   |   |
|                  | 鼻咽喉鏡檢查  | V           |   |             |             |   |   |
|                  | 梅毒反應試驗 (梅毒血清檢驗)   |             |   |             |             |   | V |
|                  | 愛滋病檢查   |             |   |             |             |   | V |
|                  | 血型ABO,RH因子檢查  |             |   |             |             |   | V |
|                  | 德國麻疹抗體檢查  |             |   |             |             |   | V |
|                  | C-13 幽門桿菌吹氣檢查   |             |   |             |             |   | V |
|                  | 胃鏡檢查  |             |   |             |             |   |   |
|                  | 無痛內視鏡檢查 (胃鏡或大腸鏡檢)   |             |   |             |             |   |   |
|                  | 乙狀結腸鏡檢查   |             |   |             |             |   |   |
|                  | 上腸胃道攝影  |             |   |             |             |   |   |
|                  | 下腸胃道攝影  |             |   |             |             |   |   |
|                  | 19.選項檢查   | 過敏原檢查 (55項) |   |             |             |   |   |
|                  | 乳房超音波   |             |   |             |             |   |   |
|                  | 攝護腺超音波  |             |   |             |             |   |   |
|                  | 心臟超音波 (彩色)  |             |   |             |             |   |   |
|                  | 頭部電腦斷層顯影檢查  |             |   |             |             |   |   |
|                  | 胸部電腦斷層顯影檢查  |             |   |             |             |   |   |
|                  | 腹部及骨盆腔電腦斷層顯影檢查  |             |   |             |             |   |   |
|                  | 頭頸部磁共振造影 MRI  |             |   |             |             |   |   |
|                  | 腹部及骨盆腔磁共振造影 MRI   |             |   |             |             |   |   |

### 預約服務

1. 您可先來電預約檢查日期，以充分了解需注意及準備事項。
2. 如不能按時來檢查，請務必於24小時前聯絡健檢中心。

### 注意事項

1. 檢查前一日晚上10時後請勿進食及飲水。
2. 檢查前三日飲食宜清淡，少吃肉類(牛肉、豬肉、雞肉、魚肉、羊肉及帶血之食物)，多喝水。
3. 如患有慢性疾病，如：心臟病、高血壓、糖尿病需長期服藥者，請勿停藥，並事先告知。
4. 婦女如遇生理期前後，請先連絡改期。
5. 健檢當日請於早上8:20報到，以配合檢查流程。
6. 檢查當日請著輕便服裝，以方便檢查。
7. 為避免物品遺失，請勿攜帶貴重物品。

### 電話諮詢

您可以在 AM08:00~11:30或PM13:30~16:30 時間內撥打健檢專線 TEL:(06)222-1567; FAX:(06)2203567 洽詢相關事項。





台南市政府100年度健康檢查優惠項目

| 編號 | 檢查項目   | 檢查內容                                    |
|----|--------|---|
| 01 | 基本檢查   | 身高                                      |
| 02 |        | 體重                                      |
| 03 |        | 腰圍                                      |
| 04 |        | 色盲                                      |
| 05 |        | 聽力(音叉)                                  |
| 06 |        | 視力                                      |
| 07 |        | 血壓、脈搏                                   |
| 08 | BMI質   | 身體質量指數                                  |
| 09 | 體脂肪檢查  | 體脂肪計檢查                                  |
|    |        | 評估是否過度肥胖                                |
| 10 | 胸部X光檢查 | X光大片檢查                                  |
|    |        | 心臟, 肺, 其他胸腔內器官<br>疾病檢查                  |
| 11 | 腹部X光檢查 | X光大片檢查 ★                                |
|    |        | 泌尿系統結石、骨刺                               |
| 12 | 尿液檢查   | 外觀                                      |
| 13 |        | 尿糖                                      |
| 14 |        | 尿蛋白                                     |
| 15 |        | 酸鹼值                                     |
| 16 |        | 尿潛血                                     |
| 17 |        | 尿白血球酯酶                                  |
| 18 |        | 尿亞硝酸                                    |
| 19 |        | 尿酮體                                     |
| 20 |        | 尿膽紅素                                    |
| 21 |        | 尿膽素原                                    |
| 22 |        | 比重                                      |
|    |        | 糖尿病、腎臟病、泌尿系<br>統結石或感染                   |
| 23 | 血液常規檢查 | 白血球(WBC)                                |
| 24 |        | 紅血球(RBC)                                |
| 25 |        | 血色素(Hb)                                 |
| 26 |        | 血球比容積(Hct)                              |
| 27 |        | 血球平均體積MCV                               |
| 28 |        | 血球平均血紅素MCH                              |
| 29 |        | 血球平均血紅素濃度 MCHC                          |
| 30 |        | 血小板 plt                                 |
|    |        | 白血病、急性感染、敗血<br>症、貧血、紫斑症、惡性<br>貧血、地中海型貧血 |

|    |        |                   |                                   |
|----|--------|-------------------|-----------------------------------|
| 31 | 白血球分類  | 嗜中性白血球百分比 Neu%    | 是否急性感染或病毒感染                       |
| 32 |        | 淋巴球百分比 Lym%       |                                   |
| 33 |        | 單核球百分比 Mono%      |                                   |
| 34 |        | 嗜伊紅性白血球百分比 Eosin% |                                   |
| 35 |        | 嗜鹼性白血球百分比 Baso%   |                                   |
| 36 |        | 嗜中性白血球 Neu #      |                                   |
| 37 |        | 淋巴球 Lym #         |                                   |
| 38 |        | 單核球 Mono #        |                                   |
| 39 |        | 嗜伊紅性白血球 Eosin #   |                                   |
| 40 |        | 嗜鹼性白血球 Baso #     |                                   |
| 41 |        | 紅血球分佈寬度 RDW-SD    |                                   |
| 42 |        | 紅血球分佈寬度 RDW-CV    |                                   |
| 43 |        | 血小板分佈寬度 PDW       |                                   |
| 44 |        | 平均血小板容積 MPV       |                                   |
| 45 |        | PCT               |                                   |
| 46 |        | 大血小板血球率 P-LCR     |                                   |
| 47 | 血糖檢查   | 空腹血糖(AC)          | 糖尿病、低血糖症                          |
| 48 | 肝功能檢查  | 麩草酸轉氨基酶 GOT       | 急慢性肝炎、肝硬化、肝癌、脫水症、阻塞性黃疸、膽道阻塞或肝功能異常 |
| 49 |        | 麩丙酮酸轉氨基酶 GPT      |                                   |
| 50 |        | 酒精性肝炎GGT          |                                   |
| 51 |        | 鹼性磷酸酶 ALK-P       |                                   |
| 52 |        | 總蛋白 TP            |                                   |
| 53 |        | 白蛋白 Alb           |                                   |
| 54 |        | 球蛋白 Glob          |                                   |
| 55 |        | 蛋白比值 A/G          |                                   |
| 56 | B型肝炎檢查 | B型肝炎表面抗原HBsAg     | 是否感染B型肝炎或帶原                       |
| 57 |        | B型肝炎表面抗體HBsAb     | 是否有抵抗力                            |
| 58 | C型肝炎檢查 | Anti-HCV          | 是否感染C型肝炎                          |
| 59 | 膽功能檢查  | 總膽紅素 T-B          | 膽結石、膽管炎、膽道阻塞、黃疸症等膽囊疾病             |
| 60 |        | 直接膽紅素 D-B ★       |                                   |
| 61 |        | 間接膽紅素 -B ★        |                                   |
| 62 | 腎功能檢查  | 尿素氮BUN            | 腎病症候群、尿毒症、腎盂腎炎                    |
| 63 |        | 肌酸肝Crea           |                                   |
| 64 | 痛風檢查   | 尿酸UA              | 痛風                                |
| 65 | 血脂檢查   | 膽固醇(CHOL)         | 冠狀動脈疾病評估、高血                       |

|     |            |                          |                     |
|-----|------------|--------------------------|---------------------|
| 66  | 三酸甘油酯(T-G) | 脂症                       |                     |
| 67  | 膽固醇分析      | 高密度脂蛋白HDL                | 俗稱"好的膽固醇"，數值愈高較好    |
| 68  |            | 低密度脂蛋白LDL                | 俗稱"不好的膽固醇"，數值愈少愈好   |
| 69  | 危險因子       | RISK FACTOR              | 腦血管及心臟冠狀動脈硬化之危險因子   |
| 70  | 類風濕性關節因子檢查 | RA ★                     | 類風濕性關節炎             |
| 71  | 發炎指數       | CRP ★                    | 身體組織發炎指數            |
| 72  | 癌症篩檢       | 胎兒球蛋白(AFP)               | 早期肝癌篩檢              |
| 73  |            | 癌胚抗原(CEA)                | 直腸、大腸癌篩檢            |
| 74  |            | 糞便潛血OB                   |                     |
| 75  |            | NSE ★                    | 肺癌篩檢                |
| 76  |            | 攝護腺 PSA(男性)              | 攝護腺                 |
| 77  |            | 卵巢癌CA-125(女性)            | 卵巢癌篩檢               |
| 78  | 心臟功能檢查     | 乳酸脫氫酶LDH ★               | 心肌梗塞、肌肉萎縮、心臟血管疾病    |
| 79  |            | 胺基轉移酶CPK ★               |                     |
| 80  | 幽門桿菌檢查     | HP. AB ★                 | 是否感染幽門桿菌,腸胃道評估,潰瘍指數 |
| 81  | 肺功能檢查      | 肺功能儀器 ★                  | 肺部張力檢測              |
| 82  | 心電圖檢查      | 靜態心電圖                    | 心律不整、心肌缺氧、心肌梗塞      |
| 83  | 腹部超音波檢查    | 肝、膽、腎、脾、胰                | 腫瘤、瘰肉、結石、腹水、脂肪肝等疾病  |
| 84  | 攝護腺超音波檢查   | 攝護腺檢查(男性) ★              | 鈣化.肥大               |
| 二擇一 | 骨盆腔超音波檢查   | 子宮.卵巢(女性)                | 子宮肌瘤,囊腫..           |
|     | 乳房超音波檢查    | 乳房(女性)                   | 腫塊.纖維囊腫.腫瘤...       |
| 86  | 子宮頸抹片檢查    | 女性                       |                     |
| 87  | 骨質疏鬆檢查     | 骨密度儀器檢查(腳踝式超音波,最新型雙探頭儀器) | 是否有骨質疏鬆             |
| 88  | 醫師診察       | 各系統之物理檢查及諮詢              |                     |

上列檢查原價7700元

優惠價每人3500元

本院提供精緻餐盒一份

本院試劑及檢驗設備為世界排名三大藥廠(羅氏大藥廠)本院獲新制教學醫院評鑑優等(全國七家優等醫院之一，為雲嘉南地區唯一榮獲優等之區域教學醫院)，等同『醫學中心』級 唯一體檢現場及檢驗室採一連貫條碼作業醫院，抽血之採血管與醫學中心(台大.奇美.成大)同步使用美商原廠BD採血管，直接原管上機，品質更穩定。 本院提供健康管理系統 員工可於個人報告看到近三年的比較

ps:本院之檢查項目與全國特惠健檢項目少的部份-男性直腸鏡檢查. 甲狀腺T3. T4. 微蛋白尿

本院之檢查項目與全國特惠健檢項目多的部份-★記號之檢查項目(腹部X光大片. 膽功能D-B. 心臟功能LDH. CPK. 類風濕因子RA. 發炎指數CRP. 胃幽門桿菌HP. 肺癌NSE. 肺功能. 男性攝護腺超音波

郭綜合醫院 健檢中心 院址:70054台南市民生路二段23號

健康促進專線:06-2221567 傳真:06-2203567

承辦人: 方蕙晴 0930506077 / 0980567560

電子信箱: fph80@yahoo.com