

2020~2022 年度健康 99-全國公教健檢方案

桃園市公教人員 7000 元專屬方案(同行眷屬適用)

1. 滿 40~49 歲之公教人員每 2 年 3500 元
2. 滿 50 歲每年 3500 元或每 2 年 7000 元
3. 不符補助資格同仁及約聘人員均可自費參加本方案



檢 查 項 目	檢 查 內 容	E 腸胃道 檢查 套組 7000 元	F 心血管 功能 套組 7000	G 肺癌 檢查 套組 7000 元	臨 床 意 義
一、健康問卷調查					
問卷調查	個人既往病歷、習慣、自覺症狀調查	◎	◎	◎	健康檢查參考依據
二、一般基礎檢查					
身體基礎檢查	身高、體重、腰圍、BMI	◎	◎	◎	身體基本物理檢查
	血壓、脈搏	◎	◎	◎	
體脂肪檢查	電子體脂計	◎	◎	◎	全身脂肪分佈情形
視力檢查	視力、辨色力	◎	◎	◎	雙眼視力、紅綠色盲
聽力檢查	聽力檢測(1K)	◎	◎	◎	聽力基本檢查
三、尿液及血液常規基礎檢查					
尿液檢查	尿糖、尿蛋白、酸鹼度、尿潛血、膽紅素、酮體、尿膽素原、尿比重、白血球、亞硝酸	◎	◎	◎	尿路感染、腎病變、尿糖、潛血
血液常規檢查	白血球 WBC、紅血球 RBC、血色素 HB、血球容積比 Ht、平均血球容積 MCV、血色素量 MCH、血紅素濃度 MCHC、血小板 Plt	◎	◎	◎	發炎、缺鐵性貧血、血友病、紅血球增多症、敗血症、凝血機轉是否正常、營養不良

檢查項目	檢查內容	E 套 腸胃道	F 套 心血管	G 套 肺癌	臨 床 意 義
白血球分類 DC	白血球分類： 嗜中性球 Neutrophils、 帶狀中性球 Band、淋巴球 嗜鹼性球 Basophils	◎	◎	◎	淋巴性白血病、單核球性白血 病、骨髓性白血病、細菌感染
	Lymphocyte、單核球 MOnocyte、嗜酸性球 Eosinophils、	◎	◎	◎	

四、各器官功能性檢查

肝膽功能檢查	丙酮轉胺基酵素 SGPT、 天門冬胺酸轉胺酵素 SGOT、T-P 總蛋白、ALB 白 蛋白、GLOB 球蛋白、A/G 白 蛋白／球蛋白 r-GT 玳瑪麩胺轉勝酶	◎	◎	◎	急慢性肝炎、肝硬化或肝功能 障礙、肝膽疾病、脂肪肝
	T-BIL 總膽紅素 D-BIL 直接膽紅素	◎	◎	◎	
腎功能檢查	CREATININE 肌酐酸	◎	◎	◎	急慢性腎炎等腎臟疾病檢查
	BUN 尿素氮	◎	◎	◎	
痛風檢查	U-A 尿酸	◎	◎	◎	痛風檢查、腎疾患
胰臟功能檢查	Amylase 澱粉酵素酶檢查		◎	◎	酒精中毒、胰臟炎等
心臟功能檢查	LDH 乳酸脫氫酵素 CPK 肌酸磷化酵素		◎	◎	心肌梗塞，腎臟、肝臟等方面 疾病檢查

五、心血管及代謝功能檢查


血脂肪檢查	三酸甘油脂 T.G 總膽固醇 T-cho	◎	◎	◎	血管硬化、血管病變等心臟血 管疾病方面之檢查及心血管 發炎指數
	HDL 高密度膽固醇 LDL 低密度膽固醇	◎	◎	◎	
心血管危險因子	總膽固醇 T-cho/ HDL 高密度膽固醇		◎	◎	
心血管風險評估	C 反應性蛋白(Hs-CRP)		◎		
糖尿病篩檢	飯前血糖 AC	◎	◎	◎	潛伏性糖尿病篩檢、血糖控制 良好程度指標
心電圖檢查	靜式心電圖 EKG	◎	◎	◎	心律不整
心臟超音波	2D 都卜勒心臟超音波		◎		各心房心室及心臟瓣膜是否 有受損及心臟血流狀況

頸動脈超音波	二側頸動脈超音波		◎		二側頸動脈血流及是否有阻塞情形
--------	----------	--	---	--	-----------------

六、癌症腫瘤標記檢查

檢查項目	檢查內容	E 套 腸胃道	F 套 心血管	G 套 肺癌	臨床意義
癌症標記篩檢	甲種胎兒蛋白 AFP	◎	◎	◎	早期肝癌、急慢性肝癌、肝硬化篩檢
	癌胚抗原 CEA	◎		◎	大腸癌及一般癌症初步篩檢
癌症標記篩檢	CA-125 卵巢癌(女)	◎			女性檢查項目
	CA-153 乳癌(女)	◎	◎	◎	2020/6/30 前預約加驗
	CA-199 胰臟癌篩檢(男)	◎			男性檢查項目
	PSA 攝護腺癌(男)	◎	◎	◎	2020/6/30 前預約加驗
肺癌檢查	Cyfra21-1 非小細胞癌 NSE 肺小細胞癌			◎	肺癌腫瘤標記

七、肺部檢查

肺部檢查	胸部 Chest(正面)數位攝影	◎	◎		肺結核、支氣管炎、肺炎、心臟肥大
	Revolution 全景寶石 3D 低劑量胸部電腦斷層(CT)			◎	電腦斷層精密檢查 肺癌及其他肺部疾病最佳檢查
	電腦肺功能			◎	阻塞性肺部疾病及侷限性肺部疾病

九、超音波影像檢查




八、消化系統檢查

超音波	腹部超音波掃描	◎	◎	◎	肝、膽、脾、胰、腎臟等之檢查
腸、胃道檢查	細管胃鏡(0.5CM) 不含麻醉費	◎			胃潰瘍、十二指腸潰瘍等胃部疾病
	大腸鏡(160CM) 不含麻醉費	◎			痔瘡、大腸癌及大、直腸癌等疾病

九、骨質疏鬆檢查


骨密度測定檢查	超音波骨密度檢測	◎	◎	◎	了解有無骨質疏鬆可能
---------	----------	---	---	---	------------

十、醫師各系統物理檢查

檢查項目	檢查內容	E 套 腸胃道	F 套 心血管	G 套 肺癌	臨 床 意 義
醫師綜合解說 	呼吸系統、血液循環系統、泌尿系統、消化系統、神經系統、個人疾病史、手術史、過敏史、家族史調查、醫學諮詢、營養諮詢	◎	◎	◎	家醫科醫師給予衛教諮詢與建議

十一、其他加值服務



餐點	提供個人體檢完畢後營養餐點一份	◎	◎	◎	
免費停車	專屬停車場免費停車眷	◎	◎	◎	
網路報告查詢	網路無國界個人報告網路查詢	◎	◎	◎	

費用每人 7000 元

含餐點乙份

麻醉費用		改為減痛胃鏡及減痛大腸鏡需加麻醉費 2700 元	
免費癌症篩檢 (需符合資格者免費)	口腔癌篩檢	18 歲原住民或 30 歲以上符合吸煙或嚼檳榔(擇一即可)二年一次	
	乳房攝影	45 歲以上女性二年一次(國健局給付)	
	子宮頸抹片	30 歲以上女性且今年未接受抹片檢查(國健局給付) 自費拋棄式鴨嘴 50 元	
	大直腸癌篩檢	(糞便潛血)50 歲以上每二年一次(國健局給付)，	
所需證件:健保 IC 卡			

院址：桃園市平鎮區廣泰路 77 號

電話：(03)494-1234 轉 8756

E-mail：3420@landseed.com.tw

FAX：(03)283-1288

熱誠正直。人文關懷。專業創新。

公教人員健康檢查預約單

姓名：_____ 性別：_____ 出生日期：_____ ID：_____

單位：_____ 預約日期：_____年____月____日 連絡電話：_____

地址：_____

 預約體檢項目：☐E 腸胃道檢查套組(7000) ☐F 心血管檢查套組(7000) ☐G 肺癌檢查(7000)

其他加選項目：_____

預約專線：請於體檢前 10 日傳真至 03-2831288 或來電預約 03-494-1234 分機 8756、8771 健檢活力專區

地址：桃園市平鎮區廣泰路 77 號(如欲更改時間請事先來電告知)

額外加項服務 (公教人員九折計價)

Revolution 全景寶石 3D 電腦斷層健檢項目表 (健檢專屬設備)		原價
Revolution 紅寶石快速 3D 電腦斷層掃描儀系列	全景寶石高階胸肺部及肺癌電腦斷層檢查(CT)	10,600
	全景寶石心臟鈣化電腦斷層	7,000
	腹部低輻射劑量電腦斷層(CT) (含顯影劑)	8,300
磁共振造影系列健檢項目表 (健檢專屬設備)		
頭部磁共振造影	檢查頭部組織、顱內血管，可準確的診斷腦部疾病、癌症及中風前兆，可觀察腦發育或腦部退化性疾病	8,000
頭頸部磁共振造影	檢查頭部組織、顱內血管、頸部組織(含鼻咽、口咽部)、頸動脈檢查，可準確的診斷腦部疾病、癌症及中風前兆，可觀察腦發育或腦部退化性疾病	17,500
乳房磁共振造影	檢查乳房組織，敏感性高，可以多方向、多角度對雙側乳房成像，對於檢測多發病變、腋窩淋巴結及胸壁轉移具有重要意義。(特別適用於有乳癌家族病史、本身是乳癌患者及乳房攝影有異常者)	14,500
正子攝影		
全身正子掃描 不含顯影劑	一次可掃描全身細胞，可於病灶發生前期即能偵測預知，適用於 良性/惡性腫瘤鑑別	40,000
內視鏡檢查 (健檢專屬設備)		
減痛極細胃鏡	(直徑 5mm)	3,600
減痛性大腸鏡	(160cm)	5,150
各項超音波檢查		
心臟超音波	各心房心室及心臟瓣膜是否有受損及心臟血流狀況	4300

乳房超音波	二側乳房是否有腫瘤、鈣化點等	1000
-------	----------------	------

未表列之檢查項目依原價九折計費