

예약 시 확인사항 - 선택 검사 중 항목 선택 후 예약 신청 화면 비교란에 기재
선택이 어려울 시 1833-6234로 문의바랍니다.

■ 선택검사 항목

30만원

구분	검사명	관련 질환	선택	비고
정밀초음파	1. 유방초음파(여)	유방암,유선질환,섬유종,근종	1~19번 중 택 2	여
	2. 경동맥초음파	내,외 경동맥 협착,이상유무		
정밀초음파	3. 대동맥초음파	대동맥류, 혈관협착등 대동맥질환		
MD-CT 촬영	4. 뇌	뇌출혈,뇌경색등 뇌질환 관련		
	5. 경추	경추(목)디스크 등 이상유무		
	6. 심장(관상동맥석회화)	급성심근경색,심장질환,관상동맥폐쇄유무		
	7. 요추	요추(허리)디스크 등 이상유무		
	8. 폐	폐암 및 기타 폐질환 관련		
	9. 부비동	부비동염,부비동용종		
	심근경색 위험인자	10. Lipoprotein(a)+ Apolipo A-I + Apolipo B		협심증,신부전,심근경색 위험인자검사
남성호르몬/ 심혈관정밀혈액	11. TESTOSTERON(남)+ 호모시스테인	남성 호르몬 수치/관상동맥질환, 동맥경화, Vit.B6.B12결핍 등		남
인유두종바이러스/ 여성호르몬	12. HPV 바이러스검사(여)+ Estradiol(E2)	자궁경부암 유전자검사/여성 호르몬 수치		여
정밀초음파	13. 심장초음파	부정맥,심장질환,심근경색,심장판막등		
대 장	14. 대장내시경(수면)	소장,대장염,궤양,대장암		
난소기능검사	15. AMH검사(여)	성숙난자를 제공할수 있는 난소능력 수치		여
면역력검사	16. 활성산소(BAP Test)+ 항산화력검사(d-ROMs Test)	노화, 각종 암, 만성질환의 원인이 되는 활성산소 정도와 항산화능력 검사		
MRI-T2(Brain)	17. 뇌	뇌출혈,뇌종양등 뇌질환 관련		중복 선택 불가
MRA	18. 경동맥	경동맥의 경화 및 폐쇄성혈관질환		
	19. 뇌	뇌경색,뇌혈관질환 관련		
위-십이지장 검사	20. 위투시 X-선 (UGI)	식도염,위염,위궤양,십이지장염 (조직검사 및 용종제거시 별도 비용발생)	20~22번 중 택 1	
	21. 위내시경(일반)			
	22. 위내시경(수면)			

■ 정밀검사 항목

구분	검사명	관련 질환	선택	비고
초음파검사	갑상선	갑상선 결절,기타 갑상선 종양 이상 여부 검사	●	
	상복부	간,신장,비장,담낭,체장 질환 검사	●	
	하복부(골반-여성검사)	방광염,자궁암,자궁근종,난소암,난소낭종,염증성질환	●	여
	하복부(전립선-남성검사)	전립선암, 전립선염, 전립선비대증 등	●	남
골밀도검사	골밀도 Bone density (여성검사)	골다공증(골밀도 측정)	●	여
동맥경화검사	동맥경화 측정 (남성검사)	동맥경화,순환기질환유무	●	남
체성분검사	체지방분석	근육량,체지방량,수분량 등 신체균형	●	

■ 기본 공통 항목

구분	검사명	관련 질환	선택	비고	
부인과검사	유방X-선 (Mammography) (공단대상자 진행)	유방암,섬유종,근종	●	여	
	자궁암 검사 (Pap Smear)	자궁암세포검사, 염증	●	여	
치과검사	구강검사(공단대상자 진행)	치아우식증, 부정교합, 충치	●		
면역 검사	갑상선자극호르몬 (TSH)	갑상선기능항진증, 저하증	●		
	Free T4	갑상선기능항진증, 저하증	●		
혈액암검사	AFP(간암)	간암, 간경화	●		
	CEA(대장암)	대장암, 소화기암, 기타악성종양	●		
	CA19-9(췌장암)	췌장암, 췌장염, 췌장결석	●		
	PSA (남성검사)	전립선암	●	남	
	CA 125 (여성검사)	난소암외부인과적종양	●	여	
문진	문진표작성	과거병력 및 현재의 신체상태	●		
기초검사	혈압,맥박	고혈압,저혈압,빈맥,서맥	●		
	신체계측	비만도측정,신장,체중	●		
시력검사	시력측정	근시, 원시등	●		
청력검사	Audiogram	소음성난청,청력장애	●		
안과검사	안압측정	시력, 안저변화	●		
	안저촬영	녹내장, 고혈압	●		
심-폐기능 검 사	폐기능검사	폐의 기도저항	●		
	예측 폐활량	기관지 협착	●		
	%폐활량	폐기종 등 폐기능 상태	●		
	일조량,일조율	폐의 기도저항, 기관지협착 폐기종, 천식	●		
	흉부X-선(직촬)	결핵, 폐암, 폐기종, 기관지확장증	●		
	심전도 (EKG)	부정맥, 협심증, 심근경색증	●		
	백혈구 WBC	급만성염증	●		
혈액학적 검 사	적혈구 RBC	빈혈	●		
	혈색소 Hemoglobin	적혈구 중.감소증	●		
	헤마토크리트 Hematocrit	적혈구 중.감소증	●		
	평균적혈구용적 MCV	빈혈원인판별	●		
	평균적혈구핵색소농도MCHC	빈혈원인판별	●		
	평균적혈구핵색소농도MCH	빈혈원인판별	●		
	적혈구분포도 RDW	빈혈원인판별	●		
	혈소판 Platelet	출혈원인	●		
	혈소판분포도 PDW	출혈원인	●		
	혈소판크리트 PCT	출혈원인	●		
	평균혈소판용적 MPV	출혈원인	●		
	N.RBC	조혈세포장애	●		
	Metamyelocyte	혈액질환	●		
	Promyelocyte	혈액질환	●		
	Myelocyte	혈액질환	●		
	BLAST	혈액질환	●		
	간상구백분율 (Band N)	알레르기관련질환	●		
	중성구백분율 (Seg N)	알레르기관련질환	●		
	임파구백분율 (Lymphocytes)	알레르기관련질환	●		
	단핵구백분율 (Monocyte)	알레르기관련질환	●		
	호산구백분율 (Eosinophil)	알레르기관련질환	●		
	염기구백분율 (Basophil)	알레르기관련질환	●		
	철결핍성빈혈	Fe	철결핍성빈혈, 만성소모성질환	●	
		TIBC	재생불량성빈혈	●	
		UIBC	급성간염,빈혈	●	
	소변검사	노당 Urine Glucose	당뇨병	●	
		노빌리루빈 Urine Biliarybin	간염, 폐쇄성 황달	●	
노케톤체 Ketone body		대사성질환, 당뇨병	●		
노비중 Urine S.G		신장기능	●		
노PH Urine PH		신진대사기능	●		
노단백 Urine Protine		신장염	●		
노유로빌리노젠 Urine Urobilinogen		간질환	●		
노아질산염 Urinr Nitrite		요로간염	●		
노혈액 Urine Blood		신장염, 요로출혈	●		
노침사적혈구 Urine RBC		신장염, 신장암, 신결석	●		
노침사백혈구 Urine WBC		요로감염	●		

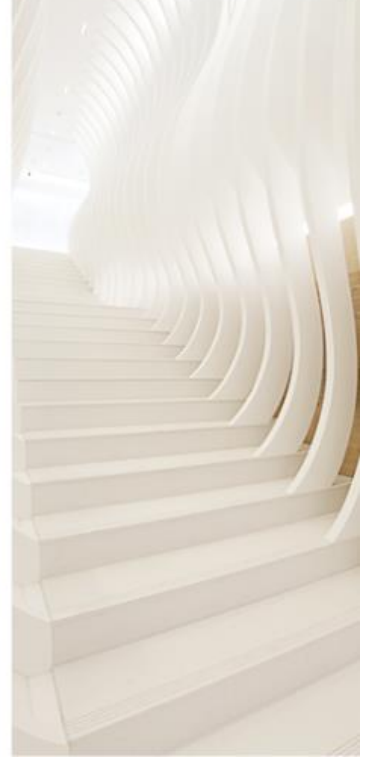
심혈관 기능	콜레스테롤 T.Cholesterol	동맥경화, 지질대사	●	
	중성지방 Triglyceride	지질대사, 지방간	●	
	고밀도지방 HDL-Chol	순환기질환	●	
	저밀도지방 LDL-Chol	순환기질환	●	
	심장병위험인자CRF	심장관련질환	●	
	크레아티닌치 CPK	심근경색 및 심장관련질환	●	
	C-반응성단백 CRP	염증반응	●	
	심장병위험인자 LDH	관상동맥질환	●	
간기능	총단백 (T-Protein)	간기능장애, 영양상태	●	
	알부민 (Albumin)	간경변 및 간기능 흡수장애	●	
	글로부린 (Globulin)	황달, 간기능 장애	●	
	A/G비율	간장질환	●	
	혈청지오티 (AST(SGOT))	간염, 심근경색	●	
	혈청지피티 (ALT(SGPT))	간염	●	
	알칼리포스파타제 (ALP)	골질환, 담도질환, 간질환	●	
	감마지티피 (γ-GTP)	지방간, 알콜성간염	●	
	총빌리루빈 (T-Bilirubin)	황달, 간장질환	●	남 여
	직접빌리루빈 (D-Bilirubin)	황달, 간장질환	●	
간접빌리루빈 (I-Bilirubin)	황달, 간장질환	●		
신장	요소질소 (BUN)	신장기능장애	●	
	크레아티닌 (Creatinine)	신장기능장애	●	
	B/C비율	신장기능장애	●	
	신사구체여과율(GFR)	신장기능장애	●	
당뇨 체장	혈당 (Glucose)	당뇨병	●	
	아밀라제 (Amylase)	췌장기능 검사	●	
전해질	인 (P)	전해질 검사	●	
	칼슘 (Ca)	전해질 검사	●	
	소듐 (Na)	전해질 검사	●	
	포타슘 (K)	전해질 검사	●	
	염소 (Cl)	전해질 검사	●	
간염	B형간염 HBs Ag	B형간염 감염여부	●	
	B형간염 HBs Ab	B형간염 항체여부	●	
	B형간염e항원(Hbe Ag)	B형간염 활동성 및 전염성 (보균 시 검사)	●	
	B형간염e항체(Hbe Ab)	B형간염 활동성 및 전염성 (보균 시 검사)	●	
	C형 간염 HCV Ab	C형간염 감염여부	●	
통풍	요산 (Uric Acid)	신기능장애, 통풍	●	
류마티스	류마티스관절염 (RA)	류마티스 관절염	●	
매독	매독 VDRL	매독	●	
제안금액				
* 국민건강보험공단 건강검진 대상자는 제안된 검진과 같이 진행되며, 비용을 미래의료재단에서 건강보험공단에 청구하여 수급함.(특정암,생애전환기 포함)				30만원 (VAT 포함)

1. 1일 150명 내외의 소규모 검진으로 검진의 질 향상 -대기시간 단축, 충분한 설명 및 상담.
2. 의료진의 친절도 및 검사의 정확도 확보(혈액정도관리 실시)
3. 직원 가족의 경우 동일한 검진 및 혜택가능
4. 대장내시경시 회맹부까지 전체대장을 검사하며, 용종절제(Polypectomy)도 검사와 함께 동시시행
(8mm이상시 대학병원 연계)
5. 검진후 카페테리아 (죽, 두유)
6. 미래피부과, 미래치과 진료 시 비보험진료에 대하여 20% 할인하여 드립니다.

■ 추가검진 선택 진행 시 할인 혜택 제공

항 목		세부내용	검진수가	할인수가
MRI	뇌	뇌출혈,뇌경색,뇌종양등 뇌질환 관련	500,000	250,000
	경추	경추디스크 및 경추종양 등(오후검사)	500,000	250,000
	요추	요추디스크 및 요추종양 등(오후검사)	500,000	250,000
	경동맥 (MRA)	경동맥의 경화 및 폐쇄성혈관질환	400,000	200,000
	뇌 (MRA)	뇌경색,뇌혈관질환 관련	400,000	200,000
MD-CT	뇌	뇌출혈,뇌경색등 뇌질환 관련	150,000	80,000
	심장(관상동맥석회화)	급성심근경색,심장질환,관상동맥폐쇄유무	150,000	80,000
	경추	경추(목)디스크 등 이상유무	150,000	80,000
	요추	요추(허리)디스크 등 이상유무	150,000	80,000
	폐	폐암 및 기타 폐질환 관련	150,000	80,000
	부비동	부비동염,부비동용종	150,000	80,000
초음파	심장	부정맥,심장질환,심근경색,심장판막등	150,000	80,000
	경동맥	내,외 경동맥 협착,이상유무	80,000	40,000
	대동맥	대동맥류, 혈관협착등 대동맥질환	50,000	30,000
	갑상선	갑상선 결절,기타 갑상선 종양 이상 여부 검사	50,000	30,000
	유방	유방암,유선질환,섬유종,근종	80,000	50,000
	전립선(남-하복부)	전립선암, 전립선염, 전립선비대증 등	50,000	30,000
	골반(여-하복부)	방광염,자궁암,자궁근종,난소암,난소낭종,염증성질환	50,000	30,000
DNA유전자암검사	3종	유전체 분석검사	120,000	90,000
소화기 (내시경)	위내시경(일반)	식도염,위염,위궤양,십이지장염	40,000	30,000
	위내시경(수면)		70,000	60,000
	대장내시경(수면)	소장,대장염,궤양,대장암	150,000	100,000
	용종 조직검사	CLO test (위궤양 원인규명)		15,000
		위 조직검사 (위암검진 대상자 무료)	1~3개 : 30,000 4~6개 : 40,000	
		대장 조직검사	1~3개 : 35,000 4~6개 : 45,000	
	내시경 용종절제술	Polypectomy에 의한 용종제거		의보적용에 의한 비용으로 상이함
	수면비용		40,000	30,000
여성검사	HPV(자궁경부암-인유두종)	자궁경부암 검사	50,000	30,000
치과	파노라마촬영	구강검사	20,000	10,000
	스케일링(S.C)	치주염 예방,치석 제거		의보수가 적용
장비검사	동맥경화	동맥경화,순환기질환유무	50,000	30,000
	스트레스검사	스트레스 지수 검사	30,000	20,000
	골밀도검사	골다공증(골밀도 측정)	60,000	30,000
난소기능검사	AMH검사(여)	성숙난자를 제공할수 있는 난소능력 수치	80,000	60,000
면역력검사	활성산소(BAP Test)+ 항산화력검사(d-ROMs Test)	노화, 각종 암, 만성질환의 원인이 되는 활성산소 정도와 항산화능력 검사	80,000	60,000
	자가면역검사(CTD SCREEN)	14가지 항원으로 구성된 결합조직질환	80,000	60,000
	NK세포검사	암,고지혈증,만성피로,영양장애,신장질환등	120,000	80,000
예방접종	가다실	자궁경부암 예방접종	200,000	1회당 190,000
	A형간염	A형간염 예방접종	80,000	1회당 50,000
	B형간염	B형간염 예방접종	20,000	1회당 15,000
	페렴백신	페렴예방접종(프리베나 13)	150,000	100,000
	대상포진	대상포진예방접종(조스타박스)	180,000	150,000

■ 센터 둘러보기



미래의료재단 약도안내



위치 서울시강남구테헤란로513K타워 4,9,10층

예약시간 평 일 오전 7:30 ~ 오후 5:00
토요일 오전 7:30 ~ 오후 1:00
※ 일요일 & 공휴일은 휴진입니다.

종합건강검진 센터

피부과

산부인과

치과

내과

K타워

지하철 이용시

삼성역 2호선 삼성역 하차 5번 출구 → 200m 직진 → 현대백화점 앞 횡단보도 → 우리은행 삼성역 지점 → K타워 9층

버 스이용시

현대백화점 무역센터점 정류장 하차

B 간선버스 146, 333, 341, 360 **G** 지선버스 3411 **R** 광역버스 1100, 1700, 2000, 7007, 8001, 2000-1, 9414

자가용 이용시

주차장 입구는 K타워 건물 후면에 위치하고 있으니 엔씨소프트 빌딩을 끼고 후면으로 돌아오셔서 주차하실 수 있습니다.
K타워 건물 주차장(지하 2~5층)을 이용하시면 됩니다.