

**예약 시 확인사항 - A형, B형 중 선택 후 비고란에 기재**  
**선택 검사 중 항목 선택 후 예약 신청 화면 비고란에 기재**  
**선택이 어려울 시 1833-6234로 문의바랍니다.**

★일요일 검진 가능★

일요일 검진 예약 원할 시 토요일에 예약 해주시고 병원에서  
 예약확정 연락을 받을 시 일요일로 예약 조정 말씀해주시기 바랍니다.

■ 정밀검사 항목

20만원

구분	검사명	관련 질환	A형	B형	비고	
위	1. 위내시경(일반)	식도, 위, 십이지장 관련질환	1~2번 중 택 1	1~2번 중 택 1	위·대장 수면비 무료 이벤트 * 2/1 ~ 8/31 까지 진행  * 예약기준이 아닌 2/1~8/31일까지 검진수검일 기준임.	
	2. 위내시경(수면)	식도, 위, 십이지장 관련질환				
대장	3. 대장내시경(일반)	대장암, 대장용종, 대장결핵, 출혈, 궤양 등	X	3~6번 중 택 1		
	4. 대장내시경(수면)	대장암, 대장용종, 대장결핵, 출혈, 궤양 등	X			
선택검사	5. 상복부초음파	급성-만성 간염, 복부 장기의 원발성 종양, 담낭염, 담도결석, 췌장암	5~7번 중 택 1	7~9번 중 택 1		여
	6. 유방초음파(여)	물혹, 염종, 양성 고형 종양, 악성 종양 등				
	7. 갑상선초음파	갑상선 결절, 갑상선암 고위험군 환자의 선별검사				
	8. 경동맥초음파	경동맥의 동맥경화 여부, 죽상동맥경화증	8~11번 중 택 1	X		남
	9. 하복부초음파(남)	전립선암, 전립선염, 전립선비대증 등				
	10. 골밀도	골다공증, 골감소증				
	11. Nkcell	면역력검사				
기타 기관특화검사	폐기능	만성폐쇄성 폐질환, 천식	●	●	희망시	
	인바디	체지방분석, 근육량, 지방량	●	●		
	안저검사	망막병증 등 망막질환	●	●		
	심전도검사	부정맥, 전도장애, 허혈성 심질환	●	●		

■ 기본 공통 항목

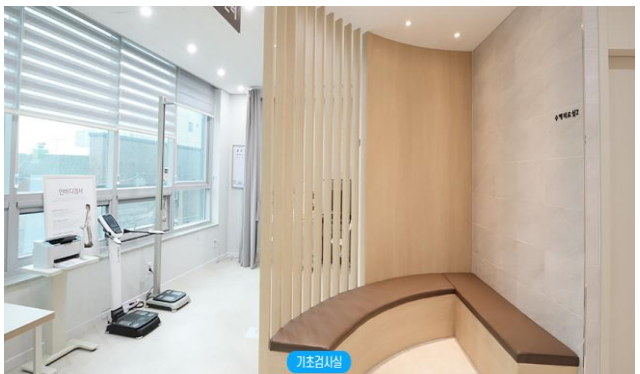
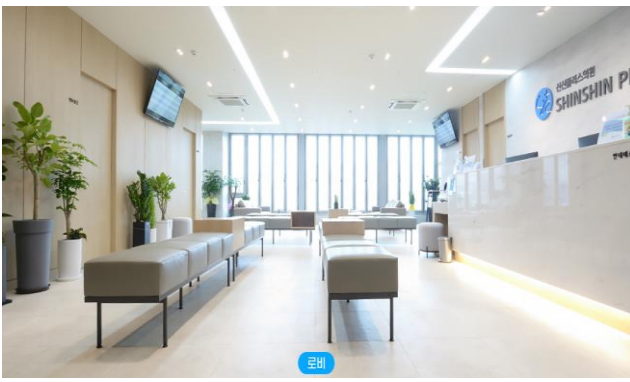
구분	검사명	관련 질환	A형	B형	비고
부인과	PAP SMEAR(여)	자궁경부암	●	●	여
	유방X선촬영(여)	유방암, 석회화, 섬유선종 등	●	●	여
폐	흉부X선	폐렴, 폐결핵 등 폐질환	●	●	
기초검사	기본진료	담당의사 문진 및 상담	●	●	
	신체계측	신장, 체중, BMI(비만도)	●	●	
	혈압	고혈압, 저혈압, 맥박수	●	●	
기본검진	분변잠혈검사	장내출혈(위와 장애 출혈)	●	●	
청력	청력	청력검사	●	●	
시력	시력	시력검사	●	●	
간기능 및 담도계검사	T.Protein	간기능영양상태	●	●	
	Albumin	간기능영양상태	●	●	
	T.Bilirubin	황달, 간기능장애	●	●	
	AST(SCOT)	간담도질환, 간염	●	●	
	ALT(SGPT)	간염, 심근염	●	●	
	ALP	간담도질환, 골질환	●	●	
r-GTP	알콜성간염, 지방간	●	●		

간염검사	HBs Ag(일반)	B형간염 감염여부	●	●	
	HBs Ab(일반)	B형간염 면역여부	●	●	
	HAV Ab IgG	A형간염 면역여부	●	●	
	HCV Ab	C형간염 감염여부	●	●	
심혈관 및 지질검사	T.Choesterol	동맥경화, 지질대사	●	●	
	LDL-Cholesterol	동맥경화, 지질대사	●	●	
	HDL-Cholesterol	동맥경화예방인자	●	●	
	TG(Triglyceride)	동맥경화, 지방간	●	●	
	CPK	심근경색증, 심근염	●	●	
당뇨검사	HbA1c	당뇨병	●	●	
	HbA1c-NGSP	당뇨병	●	●	
	HbA1c-IFCC	당뇨병	●	●	
	HbA1c-eAG	당뇨병	●	●	
	Glucose	당뇨병	●	●	
췌장검사	Amylase	췌장기능	●	●	
신장검사	BUN	신장기능, 근육질환	●	●	
	Creatinine	신장기능, 근육질환	●	●	
	eGFR	신장기능관련검사	●	●	
골관절질환검사	Uric acid	통풍	●	●	
	Calcium	신기능장애, 골연화증	●	●	
	Phosphorus	신기능장애, 골연화증	●	●	
	RA factor	류마티스성관절염	●	●	
	CRP	염증성반응	●	●	
전해질검사	Sodium(Na)	전해질상태	●	●	
	Patassium(K)	전해질상태	●	●	
	Chloride(Cl)	전해질상태	●	●	
성병검사	RPR	성병관련	●	●	
	AIDS(HIV) Ag/Ab	후천성면역결핍증	●	●	
갑상선호르몬검사	T3	갑상선기능장애	●	●	
	Free T4	갑상선기능장애	●	●	
	TSH	갑상선기능장애	●	●	
빈혈검사	S-Iron(Fe)	철결핍성빈혈	●	●	
	TIBC	철결핍성빈혈	●	●	
	Transferrin saturation	빈혈	●	●	
	Ferritin	철결핍성빈혈	●	●	
일반혈액검사	Hb	빈혈	●	●	
	Hct	빈혈	●	●	
	RBC	적혈구과다증	●	●	
	Platelet	출혈성질환	●	●	
	MCV	빈혈원인	●	●	
	MCH	빈혈원인	●	●	
	MCHC	빈혈원인	●	●	
	RDW	적혈구분포계수	●	●	
	MPV	평균혈소판용적	●	●	
	PDW	혈소판분포계수	●	●	
	WBC	급만성염증, 피로	●	●	
일반혈액검사2	WBC Differential count	급만성염증 및 기타 혈액질환	●	●	
	Segmented neutrophils		●	●	
	Lymphocytes		●	●	
	Basophils		●	●	
	Monocytes		●	●	
	Eosinophils	알레르기	●	●	
혈액형검사	ABO typing	혈액형검사	●	●	
	Rh(D) typing		●	●	
특수혈액검사	Vitamin D	비타민D검사	●	●	

암표지자	AFP	간암, 생식세포종양	●	●	
	CEA	대장암, 유방암, 폐암, 간암	●	●	
	CA-19-9	대장암, 위암, 췌장암, 담관암	●	●	
	PSA(남)	전립선암, 전립선염, 전립선비대증	●	●	남
	CA-125(여)	난소암, 자궁내막암, 췌장암, 위암	●	●	여
소변검사	Glucose	당뇨관련	●	●	
	Bilirubin	황달, 간기능장애	●	●	
	Ketone	당뇨병, 혼수	●	●	
	Specific Gravity	뇨비중	●	●	
	Blood	뇨잠혈, 방광염	●	●	
	pH	뇨pH	●	●	
	Protein	뇨단백	●	●	
	Urobilinogen	간기능영양상태	●	●	
	Nitrite	신장, 방광염	●	●	
	Leukocyte	요도염, 방광질환	●	●	
현미경적 소변검사	Micro RBC	요도염, 신결석, 방광질환	●	●	
	Micro WBC	신결석, 방광질환	●	●	
<b>제안금액</b>			<b>20만원 (VAT 포함)</b>		
* 국민건강보험공단 건강검진 대상자는 제안된 검진과 같이 진행되며, 비용을 신신플러스의원에서 건강보험공단에 청구하여 수급함.(특정암,생애전환기 포함)					

## 유의사항

- 내시경시 조직검사, 헬리코박터균검사, 용종 절제시 별도 추가비용 발생
- [검진라인]을 통해 예약한 날짜 및 시간은 희망일자이며 일정 협의 관련하여 연락 드립니다.
- 대장 내시경시 대장약(클프렙산)은 비용(1만원) 선입금 후 발송해드립니다.(예약 취소시 환불 불가)
- 대장약을 알약(오라팜)으로 원할 경우 비용(3만5천원 선입금)이 발생합니다.(예약 취소시 환불 불가)



## SHINSHIN Plus 오시는 길



### 자가용으로 오는 법 2가지

- ① 네비게이션에서 '신신플러스의원' 검색
- ② 주소검색: 경기도 안양시 만안구 병목안로20



### 지하철로 오는 법 1가지

지하철 1호선 안양역에서 하차  
1번출구로 나와서 삼덕공원 방향으로 도보 500m

