

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

■ 정밀검사 항목

20만원

구분	검사명	관련 질환	선택	비고
내시경	1. 위X-선헬영(U.G.I)	위, 십이지장의 암, 궤양 등 수면내시경 개인추가비용없음 (무료)	1~2번 중 택 1	
	2. 위 내시경(수면)	단 조직검사, 헬리코박터 검사 시 추가 비용이 발생될 수 있습니다.		

■ 정밀검사 항목

구분	검사명	관련 질환	기본	비고
복부초음파	간장	간암, 간경화, 지방간, 결석 등	●	
	신장	신장암, 신장결석, 수신증 등	●	
	담낭	담낭암, 담석, 담낭염 등	●	
	췌장	췌장암, 췌장염 등	●	
	비장	비장암, 비장비대 등	●	
안과검사	안압측정	녹내장 유무	●	
	안저촬영	고혈압, 당뇨, 백내장, 망막증 등	●	
체성분검사	체지방검사	체지방율, 체수분율	●	
동맥경화검사	동맥경화진단	동맥경화진단	●	
심전도 검사	12전도 검사	심근경색증, 심장기능장애	●	

■ 기본 공통 항목

구분	검사명	관련 질환	기본	비고
이학적검사	진찰, 관리, 신체계측	신장, 청진, 문진, 촉진, 데이터관리, 체중, 시력, 혈압측정, 비만도 측정	●	
청력검사	AUDIOGRAM	난청유무	●	
구강검사	치과 검사	치주질환, 우식증, 결손치	●	
간기능 검사	Total protein	영양상태, 간기능장애	●	
	Albumin	심근경색증, 폐쇄성황달	●	
	Globulin	간경변, 알콜성간장해	●	
	A/G ratio	골육종, 골수암	●	
	T. Bilirubin	원발성간암	●	
	D.Bilirubin	원발성간암	●	
	I.Bilirubin	급만성간염, 담도질환	●	
	SGOT	지방간	●	
	SGPT	용인성황달	●	
	r-GTP	급만성간염, 담도질환	●	
Alk-Phosphatase	간경화	●		
B형 간염검사	HBs Ag	B형 간염여부	●	
	Anti-HBs	B형 간염항체형성 여부	●	
심장기능 및 지질검사	CPK	심근경색증, 심장기능장애	●	
	LDH	다발성근염, 뇌혈관장애, 협심증	●	
	T. Cholesterol	고지혈증, 간경변, 관상동맥경화	●	
	HDL-Cholesterol	간실질장애, 동맥경화증	●	
	LDL-Cholesterol	갑상선기능항진증, 고혈압	●	
Triglyceride	기타 지질대사	●		
당뇨	Glucose(공복)	당뇨병	●	
췌장	Amylase	급만성췌장염	●	
신장기능검사	BUN	신부전증, 뇨독증	●	
	Creatinine	신우신염, 통풍성관절염	●	
	B/C ratio	신장기능장애, 기타신장질환	●	
류마티즘	RA factor	류마티스성 관절염, 통풍성관절염	●	
통풍검사	Uric acid	통풍성관절염	●	
철결핍성질환	Fe	철결핍성 빈혈	●	
암 검사 (Cancer Marker)	AFP (RIA)	간암, 간경화, 간염 등	●	
	CEA (RIA)	대장암, 소화기계암 등	●	

혈액검사	혈색소	각종빈혈, 빈혈의 원인 진성다혈증, 기타혈액질환 비장암, 조혈기능장애 재생불량성 빈혈, 기타혈액질환	●	
	적혈구수		●	
	헤마토크리트		●	
	MCV		●	
	MCH		●	
	MCHC		●	
	RDW		●	
	혈소판수		●	
	MPV		●	
	PDW		●	
	백혈구수	급만성염증, 각종백혈병, 기생충감염증, 알레르기질환, 알려지지않은	●	
	분획호중구		●	
	봉상호중구		●	
	임파구		●	
	단핵구		●	
	호산구		●	
	호염기구		●	
	후골수구		●	
	골수구		●	
	전골수세포		●	
골수아세포	●			
유핵적혈구	●			
소변검사	요침사WBC	현미경적 검사	●	
	요침사RBC		●	
	요단백(Protein)	신장질환	●	
	요당(Glucose)	당뇨병	●	
	잠혈(Occultblood)	비뇨기계종양	●	
	요산도(PH)	요로감염	●	
	백혈구(WBC)	방광염, 신우신염	●	
	요비중	산염기평형이상	●	
	Urobilinogen	황 달	●	
	Bilirubin	요로결석	●	
	Nitrite	간세포 장애	●	
Ketone	신, 요로질환	●		
갑상선 검사	TSH	갑상선암,갑상선기능 항진증,저하증	●	
	Free T4		●	
대변검사	분변잠혈반응검사	소화기계출혈, 대장암	●	
전해질검사	Ca	골질환, 신기능장애 부갑상선질환, 신기능장애	●	
	IP		●	
	NA		●	
	Cl		●	
	K		●	
판독 및 상담	검진결과에따라 건강상태를 판독하여 자세한 의학적설명과 조언으로 건강상의 문제상담	과거데이터 및 현재의 건강상태비교상담, 운동 및 식이요법상담	●	
제안금액				
* 국민건강보험공단 건강검진 대상자는 제안된 검진과 같이 진행되며, 비용을 아이본병원에서 건강보험공단에 청구하여 수급함.(특정암,생애전환기 포함)				20만원 (VAT 포함)

■ 추가검진 선택 진행 시 할인 혜택 제공

구분	항목	세부내용	정수가	할인수가
대장암정밀	대장내시경(사전예약제)	결장, 직장 등 대장암 전체정밀검사	160,000	80,000
위내시경	위내시경	위, 십이지장의 암, 궤양 등	140,000	35,000
	위UGI		130,000	50,000
수면비	위내시경		60,000	50,000
	대장내시경		90,000	80,000
	위+대장내시경	단. 1회 사용량 초과시 비용 변동 있음	90,000	80,000
특수초음파	복부초음파	간, 담낭, 신장, 비장, 췌장 검사 (간암, 간경화, 지방간, 담석증 등)	120,000	60,000
	유방초음파	유방선종, 결절 등 유방암정밀	120,000	80,000
	경동맥초음파	뇌경색, 뇌졸중 조기발견	100,000	80,000
	갑상선초음파	갑상선 암 및 결절	70,000	50,000
	전립선초음파(남)	전립선암 및 비대증	100,000	50,000
	골반초음파(여)	자궁암, 난소암	100,000	50,000
	심장초음파(사전예약제)	심장정밀검사	160,000	100,000
동맥경화검사	동맥경화협착검사	심혈관계 합병증 예방	800,000	20,000
골밀도검사	골다공증검사	골다공증, 골감소증	60,000	40,000
CT촬영	뇌	뇌종양, 뇌암 뇌정밀	160,000	80,000
	복부(조영제비용별도)	상복부(위,간,담낭,췌장,신장),하복부(대장,방광)	160,000	80,000
	흉부	폐암 정밀	160,000	100,000
	경추	목 디스크 등 경추정밀	160,000	80,000
	척추	허리디스크 및 근골격계 질환	160,000	80,000
암표지자검사	AFP	간암	40,000	15,000
	CEA	대장암	40,000	20,000
	CA19-9	췌장암	40,000	25,000
	CA15-3	유방암	40,000	25,000
	PSA	전립선암	40,000	25,000
	CA-125	난소암	40,000	25,000
예방접종 (1회 접종 비용기준)	대상포진	조스타박스(평생 1회 접종)	180,000	130,000
	인플루엔자(독감)			최저가진행
	폐렴	프리베나(평생 1회 접종)		130,000
	A형간염	하브릭스(2회접종 0, 6개월 접종)		80,000
	B형간염	유박스(3회접종 0, 1, 6개월 접종)		30,000
	파상풍	부스트릭스(평생 1회 접종)		50,000
	파상풍	티디(1회 접종)		30,000
	자궁경부암	서바릭스프리필드시린지 가다실 9가(3회접종 0, 2, 6개월 접종)		150,000 180,000

■ 본인부담금

1. 수면내시경시 필히 예약이 필요합니다. (수면비용 무료)
2. 내시경시 위,대장상태에 따라추가 비용 발생됩니다(의료보험수가 적용)
-조직 검사비,용종절제 시 의료보험수가 적용-개인부담
단, 국민건강보험공단에서 위암대상자에 한해서 위조직검사비는 공단에 본병원이 청구 합니다
(대상자에 따라서 개인부담금 10%발생할수 있습니다.)
3. 대장내시경시 필히 예약이 필요하며 병원상황에 따라 일정이 변동 될 수 있습니다.
4. 병원 내부 사정에 의해 혈액 검진 항목은 일부 변경될수 있습니다

■ 유의사항

※예약관련

1. 예약변경은 최소한 3일전에 알려주시기 바랍니다.
2. 대장내시경시 필히 예약이 필요하며 병원상황에 따라 일정이 변동 될 수 있습니다.
3. 추가로 검사를 원하실 경우 병원으로 문의 주시기 바랍니다.



충청남도 천안시 서북구 불당25로 206

주차 : 지하주차장 무료 이용 가능