

(附件一)

## 2020~2022 年度健康 99-全國公教健檢方案

### 桃園市公教人員 3500 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                                                                | A<br>消化性<br>潰瘍<br>套組<br>3500 | B<br>多功能<br>綜合<br>套組<br>3500 | D<br>胸部電<br>腦斷層<br>套組<br>3500 | 臨 床 意 義                               |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|
| <b>一、健康問卷調查</b>      |                                                                        |                              |                              |                               |                                       |
| 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                              |
| <b>二、一般基礎檢查</b>      |                                                                        |                              |                              |                               |                                       |
| 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                                                                  | ◎                            | ◎                            | ◎                             |                                       |
| 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                                |
| <b>三、尿液及血液常規基礎檢查</b> |                                                                        |                              |                              |                               |                                       |
| 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 P1t | ◎                            | ◎                            | ◎                             | 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                                                             | A 套 | B 套 | D 套 | 臨床意義                       |
|----------|------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|----------------------------|
| 白血球分類 DC | 白血球分類：<br>嗜中性球 Neutrophils、<br>帶狀中性球 Band、淋巴球                    | ◎   | ◎   | ◎   | 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<br>MOnocyte、嗜酸性球<br>Eosinophils、嗜鹼性球<br>Basophils | ◎   | ◎   | ◎   |                            |

#### 四、各器官功能性檢查

|        |                                           |   |   |   |                          |
|--------|-------------------------------------------|---|---|---|--------------------------|
| 肝膽功能檢查 | 丙酮轉胺基酵素 SGPT<br>天門冬胺酸轉胺酵素<br>SGOT         | ◎ | ◎ | ◎ | 急慢性肝炎、肝硬化或肝功能障礙、肝膽疾病、脂肪肝 |
|        | r-GT 玆瑪甦胺轉胜酶<br>T-BIL 總膽紅素<br>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<br>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

|         |                              |   |   |   |                               |
|---------|------------------------------|---|---|---|-------------------------------|
| 甲狀腺功能檢查 | T4 四碘甲狀腺素生化法<br>T3 三碘甲狀腺素生化法 | ◎ | ◎ |   | 了解甲狀腺功能是否正常                   |
| 血脂肪檢查   | 三酸甘油脂 T.G<br>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<br>LDL 低密度膽固醇     | ◎ | ◎ |   |                               |
| 心血管危險指標 | C 反應性蛋白(Hs-CRP)              | ◎ | ◎ |   |                               |
| 心電圖檢查   | 靜式心電圖 EKG                    | ◎ | ◎ |   |                               |
| 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           |
|         | 糖化血色素 HAb1c                  |   | ◎ | ◎ |                               |

#### 六、病毒性肝炎檢查

|         |                                    |  |   |  |                      |
|---------|------------------------------------|--|---|--|----------------------|
| B 型肝炎檢查 | B 型肝炎表面抗原 HBsAg<br>B 型肝炎表面抗體 HBsAb |  | ◎ |  | 瞭解是否感染 B 型肝炎、是否有抵抗能力 |
|---------|------------------------------------|--|---|--|----------------------|

| 檢查項目                                                                               | 檢查內容                           | A 套 | B 套 | D 套 | 臨床意義                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----|-----|-----|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>七、癌症腫瘤標記檢查</b>                                                                  |                                |     |     |     |                                                                                      |
| 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-152 乳癌(女)                   |     |     |     |                                                                                      |
|                                                                                    | CA-199 胰臟癌篩檢(男)<br>PSA 攝護腺癌(男) | ◎   | ◎   |     | 男性檢查項目                                                                               |
| <b>八、肺部檢查</b>                                                                      |                                |     |     |     |                                                                                      |
| 肺部檢查                                                                               | 胸部 Chest(正面)數位攝影               | ◎   | ◎   |     | 肺結核、支氣管炎、心臟肥大                                                                        |
|   | 低劑量胸部電腦斷層(CT)                  |     |     | ◎   | 電腦斷層精密檢查<br>肺癌及其他肺部疾病最佳檢查                                                            |
| 2020/6/30 日前，<br>加強版肺部檢查                                                           | 電腦肺功能                          | ◎   | ◎   | ◎   | 阻塞性肺部疾病及侷限性肺部疾病                                                                      |
|                                                                                    | 胸部 X 光檢查：(左側胸部 X 光)            | ◎   | ◎   |     | 阻塞性肺部疾病及侷限性肺部疾病                                                                      |
| <b>九、超音波影像檢查</b>                                                                   |                                |     |     |     |                                                                                      |
|  |                                |     |     |     |                                                                                      |
|                                                                                    |                                |     |     |     |  |
| <b>九、消化系統檢查</b>                                                                    |                                |     |     |     |                                                                                      |
| 超音波                                                                                | 腹部超音波掃描                        |     | ◎   |     | 肝、膽、脾、胰、腎臟等之檢查                                                                       |
| 胃潰瘍檢查                                                                              | 碳 13 呼氣檢查<br>(胃幽門螺旋桿菌)         | ◎   |     |     | 胃幽門桿菌檢查(非侵入性最具指標性篩檢)                                                                 |
| 大、直腸癌篩檢                                                                            | 糞便潛血檢查 FOBT                    | ◎   |     |     | 痔瘡、大直腸癌初步篩檢                                                                          |
| <b>十、骨質疏鬆檢查</b>                                                                    |                                |     |     |     |                                                                                      |

|         |          |   |   |  |            |
|---------|----------|---|---|--|------------|
| 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 |
|---------|----------|---|---|--|------------|

**十一、醫師各系統物理檢查**

|                                                                                                   |                                                          |   |   |   |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---|---|---|----------------|
| <b>醫師綜合解說</b><br> | 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 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---|---|---|----------------|

**十二、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   | ◎ | ◎ | ◎ |                                                                                       |

營養早餐乙份

**到院健檢專案價每人費用 3500 元**

|                                                                                                                   |              |                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------|
| <b>免費癌症篩檢</b><br>(需符合資格者免費)<br> | 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)<br>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](mailto: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：☐A 消化性潰瘍套組 3500 元 ☐B 多功能綜合套組 3500 元 ☐D 肺部電腦斷層套組 3500 元

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)

### 額外加值項服務 (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  |
| 磁振造影系列健檢項目表 (健檢專屬設備)                  |                                                                                        |        |
| 頭部磁振造影                                | 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<br>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<br>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  |

其他未列之檢查項目依原價 9 折

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](mailto:3420@landseed.com.tw)

FAX：(03)283-1288

熱誠正直。人文關懷。專業創新。