

(臺北醫學大學附設醫院)中華電信北東地區114至116年度一般員工健康檢查項目(\$12,000)

類別	項目	臨床上可提供之參考意義	12000元					
			A1	A2	B	C1	C2	D
			超級菁英(男)	超級菁英(女)	心血管	胃鏡(含麻醉)	大腸鏡(含麻醉)	肺部電腦斷層
方案限制			員工/眷屬	員工/眷屬	員工	員工限額3%	員工限額3%	員工限額3%
一般理學檢查	身體評估及醫師理學檢查	瞭解身體狀況、完整病史、基本生命徵象、口腔，由醫師進行理學評估	◎	◎	◎	◎	◎	◎
一般身體檢查	身高體重	了解身體基本功能及正常性	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	身體質量指數(BMI)		◎	◎	◎	◎	◎	◎
	腰圍		◎	◎	◎	◎	◎	◎
	理想體重(IBW)		◎	◎	◎	◎	◎	◎
身體組成分析	體脂肪率	其值代表脂肪佔全身體重的百分比	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	體水分	身體水分佔體重的百分比	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	肌肉量	指骨骼肌肉和平滑肌肉等的組織和包含體水分的肌肉組織的量	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	生理等級	可分成九種身形	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	骨密度	骨量會在二十五歲達到巔峰，然後下降	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	BMR基礎代謝	係指維持人體重要器官所需的最低熱量	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	體內年齡	意指將身體狀況依基礎代謝率換算而成的年齡，可藉以判斷與實際年齡的差距	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	內臟脂肪等級	與高血壓、糖尿病、高血脂症、心血管疾病的風險增加有關	◎	◎	◎	◎	◎	◎
視力檢查	視力、辨色力	瞭解視力、色盲情形	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	眼壓(IOP)	眼壓為眼球房水之內在壓力，若眼壓過高，要進一步至眼科檢查以確認是否有青光眼，伴隨糖尿病、高血壓、動脈硬化之眼睛的病變、網膜剝離、白內障等	◎	◎	◎	◎	◎	◎
血壓	血壓、脈搏	世界衛生組織定血壓的正常值為收縮壓140mmHg以上，舒張壓90mmHg以下，當收縮壓高於160mmHg，舒張壓高於95mmHg時，稱為高血壓	◎	◎	◎	◎	◎	◎
聽力檢查	聽力-五音頻	兩耳聽力衰減檢測(五頻500、1000、2000、3000、4000Hz)Hz	◎	◎	◎	◎	◎	◎
尿液常規檢查	尿蛋白、尿潛血、尿膽素原、尿膽紅素、尿比重、尿白血球酯酶、尿糖、尿酸鹼度、尿酮體、尿亞硝酸	腎臟、泌尿道疾病及糖尿病等初步篩檢	◎	◎	◎	◎	◎	◎
血球計數(CBC)	白血球(WBC)、血紅素(Hb)、紅血球(RBC)、血球容積(Hct)、平均血球容積(MCV)、平均血紅素量(MCH)、平均血色素濃度(MCHC)、血小板(Platelets)	紅血球、白血球、貧血及血液凝固功能評估，發炎、感染、白血病或其他造血疾病評估	◎	◎	◎	◎	◎	◎
白血球分類計數(D/C)	淋巴球百分比、單核球百分比、嗜中性球百分比、嗜酸性球百分比、嗜鹼性球百分比、紅血球分布寬度、血小板分布寬度、平均血小板容積、血小板容積比		◎	◎	◎	◎	◎	◎
肝功能	丙酮轉氨酶素(SGPT)	檢測肝功能或結締組織發炎狀況，肝臟營養、代謝、免疫狀況評估	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	轉氨酶素(SGOT)		◎	◎	◎	◎	◎	◎
	總蛋白(Total protein)		◎	◎	◎	◎	◎	◎
	球蛋白(Globulin)		◎	◎	◎	◎	◎	◎
	白蛋白(Albumin)		◎	◎	◎	◎	◎	◎
	白蛋白/球蛋白比值(Alb/Glo)		◎	◎	◎	◎	◎	◎
	鹼性磷酸酶(Alk-P)		◎	◎	◎	◎	◎	◎
酒精性肝炎	伽瑪氨基轉氨酶素(r-GT)	酒精性或藥物性肝炎評估	◎	◎	◎	◎	◎	◎
膽功能	總膽紅素(T-Bil)	檢查有無膽道疾病或膽汁滯留型肝炎、膽道疾病或骨科疾病評估	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	直接膽紅素(D-Bil)		◎	◎	◎	◎	◎	◎
腎功能	肌酸酐(Creatinine)	腎臟功能障礙、腎衰竭、尿毒症、腎炎等篩檢	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	尿素氮(BUN)		◎	◎	◎	◎	◎	◎
	腎絲球過濾率(eGFR)		◎	◎	◎	◎	◎	◎
痛風檢查	尿酸(Uric Acid)	痛風疾病風險評估	◎	◎	◎	◎	◎	◎
胰臟功能檢查	澱粉酶(Amylase)	胰臟發炎評估(急性膽囊炎、酗酒、高三酸甘油酯等會增加胰臟炎風險)	◎	◎	◎	◎	◎	◎
甲狀腺功能	甲狀腺刺激素(TSH)	定量血中TSH濃度除可以區分甲狀腺機能亢進或低下，還可鑑別真性甲狀腺病變，鑑別葛瑞夫茲症所引起的輕微性甲狀腺機能亢進	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	甲狀腺原氨酸(T3)	甲狀腺機能異常評估	◎	◎	-	-	-	-
	四碘甲狀腺素(T4)		◎	◎	-	-	-	-
	ATA甲狀腺球蛋白抗體	通常ATA與輕微甲狀腺機能低下或甲狀腺機能亢進及疾病有關，也會出現在其他自體免疫疾病，例如類風濕性關節炎、惡性貧血及第一型糖尿病的患者中。	◎	◎	-	-	-	-
	游離四碘甲狀腺素(Free T4)	當游離四碘甲狀腺素(Free T4)濃度升高，則為甲狀腺機能亢進；反之當游離四碘甲狀腺素濃度降低，則為甲狀腺機能低下	◎	◎	◎	◎	◎	◎

類別	項目	臨床上可提供之參考意義	12000元					
			A1	A2	B	C1	C2	D
			超級菁英(男)	超級菁英(女)	心血管	胃鏡(含麻醉)	大腸鏡(含麻醉)	肺部電腦斷層
方案限制			員工/眷屬	員工/眷屬	員工	員工 限額3%	員工 限額3%	員工 限額3%
糖尿病篩檢	飯前血糖(AC sugar)	糖尿病篩檢	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	糖化血色素(HbA1C)	中長期血糖控制狀況	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	胰島素(Insulin)	胰島素是胰臟分泌的荷爾蒙，主要功能為調節糖類的代謝，將血糖回收收到細胞內。血中葡萄糖的濃度可以決定胰島素的分泌速率	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	胰島素阻抗(Insulin Resistance)	藉由空腹血糖與胰島素的換算，來評估體內胰島素是否產生阻抗導致胰島素無法作用，進而造成糖尿病與代謝症候群	◎	◎	◎	◎	◎	◎
血脂防檢查	總膽固醇(Total Cholesterol)	脂肪代謝異常，動脈硬化及血液循環疾病風險之評估	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	三酸甘油酯(Triglyceride)		◎	◎	◎	◎	◎	◎
	高密度脂蛋白(HDL-C)		◎	◎	◎	◎	◎	◎
	低密度脂蛋白(LDL-C)		◎	◎	◎	◎	◎	◎
	低密度脂蛋白/高密度脂蛋白(LDL/HDL)		◎	◎	◎	◎	◎	◎
	總膽固醇/高密度脂蛋白比值(TC/HDL)		◎	◎	◎	◎	◎	◎
風險評估	心血管疾病評估(Framingham)	心血管疾病風險估計值	◎	◎	◎	◎	◎	◎
自體免疫性疾病	Anti-ENA抗體(CTD screen)	對於自體免疫性疾病篩檢；如紅斑性狼瘡、乾燥症、硬皮症、混合性結締組織疾病、皮肌炎、多發性肌炎等，此指數可能會異常。	◎	◎	-	-	-	◎
	類風濕性因子RF	人體的免疫球蛋白，產生自體抗體，常用來評估類風濕性關節炎、類風濕性心臟病、類風濕性腎臟病等	◎	◎	-	-	-	◎
發炎指數	C-反應蛋白(CRP)	可篩檢全身體內是否有急性、慢性組織發炎	◎	◎	◎	-	-	◎
心臟機能檢查	同半胱胺酸(Homocysteine)	評估心臟血管疾病之風險程度	-	-	◎	-	-	-
	心肌旋轉蛋白(Troponin-T)	可檢測及評估心臟缺血、梗塞的反應和風險，監控心肌細胞的損傷程度	-	-	◎	-	-	-
	原生B型利鈉利尿素(NT-Pro BNP)	可評估心臟功能，心臟功能不良或心衰患者BNP 值會升高	-	-	◎	-	-	-
	高敏C-反應蛋白(HS-CRP)	評估心臟血管疾病之風險程度	◎	◎	◎	◎	-	◎
	乳酸脫氫酵素(LDH)	LDH、CPK 存在於很多組織器官，如肝臟、心臟、腎臟、肌肉及紅血球之中。值高時表示可能患有肌肉發炎或發育不良、心肌缺血、腎臟阻塞、肝臟損傷、白血病、貧血或癌症等。以上需經由醫師進一步評估解讀。	◎	◎	◎	◎	-	◎
	肌酸激酵素(CPK)		◎	◎	◎	◎	-	◎
心血管檢查	D-Dimer(血栓因子)	一種纖維蛋白的代謝產物，在發生靜脈栓塞的時候會分解，所以血中濃度就會增加，表示血管可能已經塞住，栓塞是腦中風、心肌梗塞導致死亡的最大原因	-	-	◎	-	-	-
胃幽門桿菌	C13尿素呼吸檢查幽門桿菌	以 C13 尿素吹氣檢測方式，評估目前是否感染胃幽門桿菌，準確度高達 95% 以上。(註：胃幽門桿菌是消化性潰瘍、胃炎、胃癌等疾病之風險因子)	◎	◎	-	◎	◎	-
腫瘤指標	甲胎蛋白(AFP)	肝癌輔助篩檢(2023年衛福部統計十大癌症第二名)	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	癌胚抗原(CEA)	早期大腸癌輔助篩檢(2023年衛福部統計十大癌症第三名)	◎	◎	◎	-	-	◎
	胰臟癌(CA-199)	胰臟癌、膽管癌輔助篩檢(2023年衛福部統計十大癌症第七名)	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	肺腺癌篩檢(Cyfra21-1)	非小細胞肺腺癌篩檢重要標記，具有相當靈敏及特異性的癌篩指標，十年來倍增案例且安靜、無徵兆的癌症(2023年衛福部統計十大癌症第一名)	◎	◎	◎	◎	◎	-
	胃癌(CA72-4)	胃癌輔助篩檢(2023年衛福部統計十大癌症第八名)	◎	◎	-	-	-	◎
	鼻咽癌(EBV-VCA IgA)	鼻咽癌輔助篩檢	◎	◎	◎	-	-	◎
	睪丸癌(β-HCG)(男)	男性睪丸癌輔助篩檢	◎	-	-	-	-	-
	絨毛膜癌(β-HCG)(女)	女性子宮內膜癌輔助篩檢	-	◎	-	-	-	-
	鱗狀細胞癌(SCC)(男)	男性食道癌輔助篩檢(2023年衛福部統計十大癌症第九名)	◎	-	-	-	-	-
	子宮頸癌(SCC)(女)	女性子宮頸癌輔助篩檢	-	◎	-	-	-	-
	前列腺特定抗原(Total PSA)(男)	部分前列腺腫瘤或發炎者可能會上升	◎	-	-	-	-	-
	游離前列腺特定抗原(Free PSA)(男)	評估攝護腺癌之罹患風險	◎	-	-	-	-	-
	卵巢癌(CA125)(女)	部分卵巢腫瘤，子宮病變者可能會上升	-	◎	-	-	-	-
	乳癌(CA153)(女)	部分乳房腫瘤者可能會上升	-	◎	-	-	-	-
超音波	腹部超音波	檢查有無肝、膽、胰、脾、腎等器官腫瘤或異常及腹腔內血管狀況	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	甲狀腺超音波	檢查甲狀腺腫大、結節等	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	攝護腺超音波(男)	檢測攝護腺是否肥大或有腫瘤	◎	-	-	-	-	◎
	婦科超音波(女)	子宮卵巢及附屬器官組織是否正常	-	-	-	-	-	◎
	乳房超音波(女)	檢查乳房是否有腫瘤或相關疾病	-	◎	-	-	-	-
	頸動脈超音波	檢查頸部的動脈血管，有無粥樣硬化斑塊及其狹窄程度	◎	◎	◎	-	-	-
	心臟超音波	瞭解心臟是否有擴大、瓣膜異常、先天性心臟病、心肌梗塞或嚴重缺氧。	-	-	◎	-	-	-
糞便檢驗	糞便潛血(FOBT免疫法)	檢查腸胃道有無出血、腫瘤等之初步篩檢	◎	◎	◎	◎	-	◎
心臟檢查	靜態心電圖	心律不整、心肌梗塞、傳導障礙、房室肥大、心肌炎、心肌病、冠狀動脈供血不足和心包炎診斷有極高判斷價值	◎	◎	◎	◎	◎	◎

類別	項目	臨床上可提供之參考意義	12000元					
			A1	A2	B	C1	C2	D
			超級菁英(男)	超級菁英(女)	心血管	胃鏡(含麻醉)	大腸鏡(含麻醉)	肺部電腦斷層
方案限制			員工/眷屬	員工/眷屬	員工	員工 限額3%	員工 限額3%	員工 限額3%
X光檢查	胸腔(CXR)-正面	新式數位X光檢查，篩檢肺臟、氣管、心臟、大動脈、肋膜及縱隔腔等器官之發炎、纖維化、腫瘤、積液或異常擴大等相關疾病	◎	◎	◎	◎	◎	◎
	頸椎X光(Cspine Lat)-側面	椎間盤狹窄、脊椎滑脫、退化性關節炎、骨刺	◎	◎	◎	◎	◎	◎
骨密度篩檢	AI骨質密度檢測 (取據核素及眷屬，改為超音波骨質密度)	利用人工智能技術來分析骨質密度的影像資料，以評估骨骼健康狀況，預測骨質疏鬆及骨折風險	◎	◎	◎	◎	◎	◎
眼底攝影	眼底攝影	在不需散瞳狀態下安全迅速觀察視網膜的黃斑部中心部位，篩檢視網膜病變	◎	◎	◎	◎	◎	◎
維生素檢測	維生素D3/25 OH Vitamin D3	維他命 D 缺乏易導致骨質疏鬆、骨骼畸形、骨折與軟骨症，亦可能與心血管疾病、癌症、失智症等多種疾病罹病風險相關。	◎	◎	-	-	-	-
	維生素 B12 (Vitamin B12)	長期維他命 B12 缺乏者，可能影響中樞及週邊神經病變或引起貧血。	◎	◎	-	-	-	-
	葉酸(Folic acid)	葉酸缺乏可能出現疲倦、氣喘、浮腫等症狀及引起紅血球生成不完全，易可能增加心血管疾病的發生或引發腦神經病變。	◎	◎	-	-	-	-
寶石全景CT (APEXCT)	低劑量肺APEX CT (提供各機構\$12000檢查人數3%名額)	於低輻射劑量下有效偵測胸腔或肺部微小腫瘤	-	-	-	-	-	◎
內視鏡檢查	無痛胃鏡 (提供各機構\$12000檢查人數3%名額)	檢查食道、胃及十二指腸等病變	-	-	-	◎	-	-
	無痛大腸鏡(含清腸瀉劑) (提供各機構\$12000檢查人數3%名額)	檢查整段大腸是否有病變	-	-	-	-	◎	-
餐點	健康營養餐點(Mos)	提供美味精緻餐點	◎	◎	◎	◎	◎	◎

胃鏡及大腸鏡檢查切片及切除術相關費用

	收費項目	金額
切片	切片技術費	600元 (一個採檢部位)
	息肉切除術	5,000元
病理	息肉切除延長照護費	1,000元
	病理組織處置費(健保身分-掛號費及門診部份負擔)	420元
材料	病理組織處置費(自費身份)	2,264元 (一個採檢部位)
	拋棄式切片夾	900元/支
	拋棄式切除環	1,800元/支
	拋棄式咬口器	21元/個
	內視鏡止血夾	950元/支
	內視鏡注射針	1,950元/支

【以上費用依照實際檢查當日醫院公告價格為準】

內視鏡檢查注意事項(C1、C2方案務必知悉)

一、檢查前後重要提醒

1. 執行內視鏡檢查後一週內，不宜搭乘飛機。
2. 內視鏡檢查皆須搭配麻醉，如有牙齒鬆脫或近期接受口腔手術者，須於術後滿一個月後方可安排檢查。
3. 檢查當日須卸除指甲彩繪；若無法全部卸除，至少需卸除食指及中指之彩繪。
4. 女性受檢者如遇生理期，可使用衛生棉條受檢；若無法配合，請提前改期。
5. 身心障礙者至院補檢胃鏡／腸鏡，須有陪同人員全程陪同。

二、預約時段與安排方式

1. 檢查日期由醫院依實際檢查量能統一安排，恕無法指定特定預約日。
2. 內視鏡檢查僅安排於週一至週五上午時段，不提供假日檢查，且報到時間無法指定
3. 安排到院執行腸胃鏡檢時間將於巡迴健康檢查後三個工作天內由專人電話聯繫，請務必留意陌生來電若三個工作天內未接獲聯繫，請主動致電02-8789-1258 分機 210 (王小姐)**洽詢。

三、方案與加購規定

1. 內視鏡檢查名額有限，預約時即須確認是否加購胃鏡或腸鏡，檢查當日不接受現場自費加購。
2. 僅於巡迴健康檢查現場接受方案更換，內視鏡臨時取消者，恕不再受理方案變更。
3. 本方案未提供代餐，腸道清潔藥品為保可淨，藥品品牌恕無法指定或更換。

四、改期與取消規定

1. 預約完成後，請勿任意變更檢查日期，有變更者需從後面日期排起。
2. 如需異動，最晚須於檢查日前三週致電辦理改期。
3. 臨時改期、未依規定提前通知或未到期者，視同放棄內視鏡檢查資格。
4. 若變更檢查日期超過兩次，將不再重新安排受檢，並視同放棄本方案。

身障同仁替代項目

1. 體脂肪檢測替換為→維生素D3、血中鈣
2. 務必於巡迴健康檢查現場確認身份，完成項目替換