2025년도

종합검진 프로그램

아산시기업인협의회

(30/40/50 만원)

의료법인 영서의료재단 아산/천안충무병원

아산충무병원 종합검진센터 : 041-336-6340~4

천안충무병원 종합검진센터 : 041-570-7650, 7673

종합검진센터 팀장 장웅 : 010-9559-0035

천안중무뇌·심장병원
SEOUL DENTAL CLINIC 서울치과

▣ 종합건강검진항목

구분		검사항목	관련질환	검진수가	항목
결과상담		전문의 상담	결과 설명 등	공단부담	●
기초검사		신장, 체중, 비만도, 시력	비만도측정, 신장, 체중, 시력		
체성분검사		체성분분석	체지방율측정		●
안과검사		시력	시력측정		●
		안압검사[정밀]	녹내장		●
		안저촬영[양측]	안저변화, 망막염, 시신경염		●
청력검사		1,000Hz	청각장애		●
흉부검사		흉부X-선 촬영	폐결핵, 폐렴 등 흉부질환	공단부담	●
치 과 검 사		치아질환	충치, 치주질환, 저작장애	공단부담	●
순환기질환		혈압,맥박	고혈압,저혈압,빈맥,서맥		●
		심전도검사	부정맥, 협심증, 심근경색증		●
암특화 검진	암표지자	AFP (간암)	원발성간암,간경화		●
		CEA (대장암)	대장암, 소화기암, 기타악성종양		●
		CA 19-9(췌장암)	췌장암,담관암		●
		PSA (전립선암),남	전립선암		●
		CA125 (난소암),여	난소암외 부인과적 종양		●
	상복부초음파	간장	간암,간경화,지방간 등		●
		신장	신장암,신장염,결석,낭종 등		●
		담낭	담낭암,담도암,담석,담낭염 등		●
		췌장	췌장암,췌장염,낭종 등		●
		비장	비장암,비장종대 등		●
	소화기	위내시경 [일반,수면]	식도.위.십이지장염/궤양/암 등의 상부소화 질환		●
	여성검사	유방X-ray촬영	유방암,유선암등 유방관련 질환		●
		자궁경부암검사	자궁경부암검사, 염증(여)		●
간염검사		HBs-Ag	B형간염 감염 여부		●
		HBs-Ab	B형간염 항체형성 여부		●
		HCV-Ab	C형간염 감염여부		●
		HAV Ab Ig	A형간염 항체 형성 유무		●(30-제외)
갑상선기능검사		Free T_4	갑상선 기능 항진증,저하증 검사		●
		TSH			●

간장질환검사	총단백 T.protein	간기능장애, 영양상태		●
	알부민 Albumin	간경변 및 간기능 흡수장애		●
	글로블린 Globulin	감염증, 염증성질환		●
	A/G 비율	영양상태의 보조적인 검사		●
	총빌리루빈 T.bilirubin	황달, 간장질환		●
	직접빌리루빈D-Bili	황달, 간장질환		●
	간접빌리루빈I-Bili	황달, 간장질환		●
	지오티 SGOT	간염, 간기능	공단부담	●
	지피티 SGPT	간염, 간기능	공단부담	●
	감마지티피 r-GTP	지방간, 알코올성간염	공단부담	●
	알카리포스파타제 ALP	골질환, 담도질환, 간질환		●
	LDH	심근,골격계 질환		●
이상지질혈증검사	콜레스테롤T.Cholesterol	이상지질혈증,동맥경화, 지질대사		●
	중성지방 Triglyceride	이상지질혈증,동맥경화, 지질대사		●
	고밀도지방HDL-Chol	순환기질환, 동맥경화		●
	저밀도지방LDL-Chol	순환기질활, 이상지질혈증		●
심장,근육 및 염증검사	hs-CRP	심혈관질환,급성염증		●
	CPK	심근경색,기타근육질환		●
당뇨,평균당검사	혈당 Glucose	당뇨병, 공복시 혈당	공단부담	●
	당화혈색소 Hb A1c	2~3개월간의 평균혈당치		●
췌장기능검사	췌장기능 Amylase	급성췌장염, 췌장질환		●
	급성췌장질환 Lipase	급성췌장질환의 진단		●
전해질검사	Na (Sodium)	체액 수분량의 평형상태 검사		●
	K (Potassium)	삼투압 및 산염기 평형의 조절평가		●
	Cl (Chloride)	수분평형, 삼투압 조절 평가 검시		●
	Ca(Total)	칼슘감소증,뼈,근육기능,혈액응고		●
	P(Phosphorus)	골질환, 신기능평가		●
	Mg(Magnesium)	영양상태의 보조적인 검사		●
신장기능검사	크레아티닌 Creatinine	신기능장애	공단부담	●
	요소질소 BUN	신기능장애		●
	B/C ratio	신기능검사		●
	GFR	신사구체여과율		●
관절염,통풍검사	뇨산 Uric Acid	통풍		●
	R.A Factor	류마티스 관절염		●

빈혈 및 혈액검사 (혈액질환)	WBC	감염증, 염증성질환		●
	D.C-Neutrophil	염증,백혈병,백혈구백분율		●
	Eosinophil	알러지,백혈구백분율		●
	Basophil	백혈구백분율		●
	Lymphocyte	백혈병,백혈구백분율		●
	Monocyte	백혈구백분율		●
	RBC	진성다혈구증, 빈혈		●
	Hgb	다혈구혈증, 빈혈	공단부담	●
	Hct	다혈구혈증, 빈혈		●
	MCV	빈혈원인판별		●
	MCH	빈혈원인판별		●
	MCHC	빈혈원인판별		●
	RDW	빈혈원인판별		●
	Platelet	원발성혈소판증가증,감소증.지혈		●
	PDW	혈소판입자의 균일도 측정		●
	PCT	빈혈원인판별		●
	MPV	빈혈원인판별		●
	ESR	면역질환, 감염 및 염증성질환		●
빈혈정밀검사	IRON(Fe)	철결핍성빈혈		●
	총철결합능력(TIBC)			●
	불포화철결합능력(UIBC)			●
소변검사	Specific gravity	뇨비중		●
	PH	산, 알카리도		●
	Glucose	당뇨병		●
	Ketone	당뇨병성케톤산증		●
	Protein	신장질환, 신부전		●
	Bilirubin	간세포장애, 담도폐색		●
	Urobilinogen	간세포장애, 용혈성빈혈		●
	Nitrite	방광염, 신우신염		●
	Leukocyte	신우신염, 무균성농뇨		●
	Blood	신, 요로질환		●
요침사현미경검사	RBC	신우염,요로결석,신질환		●
	WBC	요도염,방광염,신질환		●
	Cast,Epitelial cell	요도염,방광염,신질환		●
분 변 검 사	분변잠혈반응검사(공단대상)	위,장내출혈,대장암선별검사		●
골다공증검사	골밀도검사[50세이상]	골다공증, 골감소증		●
	Vit D[50세 미만]	비타민D결핍		●

선 택 검 사

기 본 + 선 택 검 사 (30만원) 1 항목

A	초음파	경동맥초음파	동맥경화, 혈관질환 등		선택
		갑상선초음파	갑상선암, 결절, 갑상선 질환 등		
		전립선초음파(남)	전립선비대,전립선질환 등		
		유방초음파(여)	유방석회화,유방암,유방결절등		
	CT	요추(L-Spine) CT	허리디스크질환 등		
		경추(C-Spine) CT	목디스크질환 등		
		뇌 CT	뇌종양,뇌경색,뇌출혈,치매 등		
		저선량 폐CT	조기폐암,폐기종,결절,간질성폐질환 등		
	대장	얼리텍 (대변)	대장암, 용종		
		대장내시경(일반/수면)	대장암,대장폴립,용종 등		
	유전자	일반질환10종	후발성알츠하이머병,파킨슨병,뇌졸증 심부전,뇌동맥류,녹내장,황반변성 제2형당뇨병,고혈압,이상지질혈증		
		헬스패키지 12종 -면역 6종 -스트레스 6종	인플루엔자감염,알레르기,아토피,피부건선,원형탈모증,갑상선저하증,스트레스,스트레스성과식,역류성식도염,소화블량,수면장애,편두통		
총 액			남성	820,180	
			여성	874,050	
제안수가		30만원			

〔참고〕

① 국민건강보험공단 국가건강검진(일반,특정암 등)은 별도의 금액공제 없이 병행 진행됩니다.

② 수면내시경 은 만70세까지 가능하며 안전을 위해 보호자를 동반하시기 바랍니다.

③ 내시경 검사중 용종제거,조직검사 및 헬리코박터 검사는 본인부담 비용이 발생됩니다.

④ 용종 제거시술(EMR)은 용종의 크기와 깊이에 따라 별도의 진료나 입원을 하여 실행합니다. 번거로움과 비용절감을 위해 검사진행중에 시술을 원하실 경우에는 동시 제거시술에 동의 하시면 내시경 검사중에 용종 제거시술(EMR)을 병행 할 수 있습니다. 이경우 건강보험이 적용 되어 수면유지비가 포함되고 10~50만원 정도의 본인 부담금이 발생될 수 있으니 검진시 진행하는 상담/예진 에서 정확한 내용을 확인 하시고 결정 하실것을 권장 드립니다.

* 대상 : 임직원 및 그 가족분들 에 한하여 적용됩니다.

기 본 + 선 택 검 사 (A- 2 + B- 1)					
A	초음파	경동맥초음파	동맥경화, 혈관질환 등		선택
		갑상선초음파	갑상선암, 결절, 갑상선 질환 등		
		전립선초음파(남)	전립선비대,전립선질환 등		
		유방초음파(여)	유방석회화,유방암,유방결절등		
	CT	요추(L-Spine) CT	허리디스크질환 등		
		경추(C-Spine) CT	목디스크질환 등		
		뇌 CT	뇌종양,뇌경색,뇌출혈,치매 등		
		저선량 폐CT	조기폐암,폐기종,결절,간질성폐질환 등		
	유전자	일반질환10종	후발성알츠하이머병,파킨슨병,뇌졸증 심부전,뇌동맥류,녹내장,황반변성 제2형당뇨병,고혈압,이상지질혈증		
		헬스패키지 12종 -면역 6종 -스트레스 6종	인플루엔자감염,알레르기,아토피,피부건선,원형탈모증,갑상선저하증,스트레스,스트레스성과식,역류성식도염,소화불량,수면장애,편두통		
B	대장	얼리텍 (대변)	대장암, 용종		선택
		대장내시경(일반,수면)	대장암,대장폴립,용종 등		
	초음파	심장초음파	부정맥,협심증,심근경색 등		
	조영 CT	복부조영 CT	소화기암, 복부내장질환,내장지방		
		뇌혈관조영 CT	뇌동맥류,뇌혈관협착,뇌졸증,뇌종양		
		심혈관조영 CT	심근경색,심혈관협착,동맥경화등		
	유전자	암질환12종(남)	위, 대장, 간, 폐, 전립선, 췌장, 신장 갑상선, 식도, 담낭담도, 방광, 고환암		
		암질환13종(여)	위, 대장, 간, 폐, 췌장, 신장, 갑상선, 식도 담낭담도, 방광, 유방, 자궁경부, 난소암		
총 액			남성	1,192,401	
			여성	1,246,271	
제안수가		40만원			

기 본 + 선 택 검 사 (50만원) A-1 + B-2 또는 A-3 + B-1 항목					
A	초음파	경동맥초음파	동맥경화, 혈관질환 등		선택
		갑상선초음파	갑상선암, 결절, 갑상선 질환 등		
		전립선초음파(남)	전립선비대,전립선질환 등		
		유방초음파(여)	유방석회화,유방암,유방결절등		
	CT	요추(L-Spine) CT	허리디스크질환 등		
		경추(C-Spine) CT	목디스크질환 등		
		뇌 CT	뇌종양,뇌경색,뇌출혈,치매 등		
		저선량 폐CT	조기폐암,폐기종,결절,간질성폐질환 등		
	유전자	일반질환10종	후발성알츠하이머병,파킨슨병,뇌졸증 심부전,뇌동맥류,녹내장,황반변성 제2형당뇨병,고혈압,이상지질혈증		
		헬스패키지 12종 -면역 6종 -스트레스 6종	인플루엔자감염,알레르기,아토피,피부건선,원형탈모증,갑상선저하증,스트레스,스트레스성과식,역류성식도염,소화불량,수면장애,편두통		
B	대장내시경	얼리텍 (대변)	대장암, 용종		선택
		대장내시경(일반,수면)	대장암,대장폴립,용종 등		
	초음파	심장초음파	부정맥,협심증,심근경색 등		
	조영 CT	복부조영 CT	소화기암, 복부내장질환,내장지방		
		뇌혈관조영 CT	뇌동맥류,뇌혈관협착,뇌졸증,뇌종양		
		심혈관조영 CT	심근경색,심혈관협착,동맥경화등		
	유전자	암질환12종(남)	위, 대장, 간, 폐, 전립선, 췌장, 신장 갑상선, 식도, 담낭담도, 방광, 고환암		
		암질환13종(여)	위, 대장, 간, 폐, 췌장, 신장, 갑상선, 식도 담낭담도, 방광, 유방, 자궁경부, 난소암		
총 액			남성	1,301,190	
			여성	1,355,160	
제안수가		50만원			

추가 본인부담 검사 항목 [종합검진과 병행하여 진행할 경우]

검사항목	검사설명	수가	할인가
PET-CT(전신암)	암의 조기진단, 암의 병기 결정, 암의 전이 여부 판정	90만원	60만원
뇌혈관조영 CT	뇌졸증, 뇌종양, 뇌동맥류, 치매, 뇌혈관 질환	23만원	17만원
심장혈관조영 CT	심장혈관 폐색, 협착, 심근경색	26만원	20만원
복부조영 CT	소화기암,복부내장질환,내장지방	26만원	20만원
저선량 CT[흉부]	기관지 폐질환, 폐암의 조기발견	16만원	12만원
저선량 CT[경추]	경추 디스크 질환 등	16만원	10만원
저선량 CT[요추]	요추 디스크 질환 등	16만원	10만원
저선량 CT[두부]	뇌종양,뇌졸증,치매, 뇌손상	13만원	10만원
뇌 MRI+MRA	뇌혈관질환, 뇌동맥류,협착,기형,뇌경색,뇌출혈,뇌종양	85만원	60만원
뇌혈관 MRA	뇌혈관 질환, 뇌동맥류,협착,기형	50만원	30만원
뇌 MRI	뇌졸증(뇌출혈,뇌경색), 뇌종양, 뇌질환	65만원	40만원
경추 MRI	디스크의 병변, 경추체의 병변	55만원	40만원
척추 MRI	디스크의 병변, 척추체의 병변	55만원	40만원
상복부초음파	간암,신장암,췌장암,담낭암,비장암,결석,간경화,지방간	10만원	6만원
심장 초음파	부정맥,협심증,심근경색 등의 각종 심장질환	26만원	17만원
갑상선초음파	갑상선암, 감상선질환의 조기 발견	10만원	6만원
경동맥초음파	동맥경화, 혈관질환등	10만원	6만원
전립선초음파	전립선비대, 전립선 질환의 조기 발견	10만원	6만원
유방초음파	유방암,유선질환,섬유종,근종,결절,낭종	10만원	6만원
대장얼리텍(대변)	대장 용종, 종양	25만원	16만원
대장내시경(수면)	대장,직장의 염증,궤양, 종양	25만원	16만원
위내시경(수면)	위암,위궤양,식도염,위염,위장질환	20만원	12만원
골밀도검사(2부위)	골다공증, 골감소증	5만원	4만원
다발성골수암	다발성골수종, 악성림프종, 아밀로이드증 등 형질세포질환	15만원	10만원
간섬유화검사	간섬유화, 간경화 또는 간 관련질환 진행 가능성	50만원	35만원
장정결제변경시 약가	대장내시경 장정결제 알약 선택	6만원	35,000원
CT 조영제 약가	뇌CT 선택 후 조영촬영 추가 시	15만원	7만원

추가선택 유전자검사

한국인 주요 암과 일반질환의 유전적 위험 수치를 예측 하여 해당 질병을 효율적으로 예방 할 수 있는 검사입니다.

마이지놈스토리 블루 - 암질환

성별	세부타입 (항목수)	검사항목	감액수가
남	M1(12)	암질환(위, 대장, 폐, 전립선, 간, 췌장, 갑상선, 식도, 담낭담도, 방광, 고환, 신장)	150,000
여	F1(13)	암질환(갑상선, 유방, 대장, 위, 자궁경부, 폐, 간, 췌장, 식도, 신장, 담낭담도, 방광, 난소	150,000

마이지놈스토리 블루 - 일반질환

남	G3(10)	후발성알츠하이머병, 뇌졸증, 파킨슨병, 뇌동맥류, 심부전, 녹내장, 황반변성 제2형당뇨병, 고혈압, 이상지질혈증	150,000
여	G3(10)		150,000

마이지놈스토리 블루 - 암질환+일반질환

남	M(34)	폐암, 위암, 대장암, 간암, 췌장암, 갑상선암, 식도암, 신장암,전립선암, 고환암 방광암, 담낭 담도암 제2 당뇨형, 관상동맥질환, 골다공증, 뇌졸중, 심근경색증, 파킨슨병, 편두통 후발성 알츠 하이머,뇌동맥류, 골관절염, 심방세동, 고중성 지방혈증 COPD(만성폐쇄성질환), 고혈압, 천식, 심부전, 녹내장, 황반변성, 이상지질혈증 류마티스 관절염, 혈관성치매, 전측두엽치매	350,000
여	F(35)	폐암, 위암, 대장암, 간암, 췌장암, 갑상선암, 식도암, 신장암, 방광암, 담낭담도암 유방암, 난소암, 자궁경부암 제2 당뇨형, 관상동맥질환, 골다공증, 뇌졸중, 심근경색증, 파킨슨병, 편두통 후발성알츠하이머,뇌동맥류, 골관절염, 심방세동, 고중성 지방혈증 COPD(만성폐쇄성질환), 고혈압, 천식, 심부전, 녹내장, 황반변성, 이상지질혈증 류마티스 관절염, 혈관성치매, 전측두엽 치매	350,000

종 합 건 강 진 단 안 내 문

예약 문의

* 아산충무병원- 신관3층 종합검진센터

041-336-6340~4

* 천안충무병원- 본관3층 종합검진센터

041-570-7650, 7673

* 예약(근무)시간 : 평일 08:00~17:00 / 토요일 08:00~12:00

* 공 휴 일 : 일요일,국경일

건강검진 전일 준비사항

*** 건강검진 2 ~3일 전부터 육류, 음주 및 과로는 피하십시오.**

*** 건강검진 전날 저녁식사를 가볍게 하신 후 밤 8시 이후 부터는 금식 하여주십시오.**

*** 의식 하 진정(수면) 내시경 검사가 예약된 고객은 필히 보호자 동반을 하셔야 합니다.**

- (수면) 내시경 고객은 검사 안내문을 참고하여 자가운전을 금하시기 바랍니다.

- 대장 내시경 고객은 안내문을 참고하여 준비사항을 지켜 주십시오.

건강검진 당일 준비사항

*** 혈압약을 복용하는 고객은 오전 6시경에 최소량의 물로 복용하십시오.**

*** 당뇨약을 복용하는 고객은 건강검진 당일 아침 인슐린이나 당뇨약 복용을 금합니다.**

*** 건강검진 항목에 소변검사가 있으니 접수 후 채뇨실에서 받아 주십시오.**

*** 예약시간을 꼭 지켜 주십시오. 검진 예약 10분 전까지 도착하시기 바랍니다.**

기타 안내사항

*** 여성 고객의 경우 생리기간 중에는 소변검사 및 부인과검사가 불가합니다.**

*** 자궁 절제술을 받으신 분도 부인과 검사가 필요합니다.**

*** 여성 고객은 검사 전 임신여부 확인이 필요합니다.**

건강검진 시 방사선 검사가 시행되므로 가임기의 모든 여성 고객 분들께서는

자신의 생리주기를 점검하여 임신여부를 확인하시기 바랍니다.

*** 건강 검진일정 변경 시 예정일 3일 전까지 연락해 주십시오.**

*** 검진 접수시 본인 확인을 위한 신분증을 지참 하여주시기 바랍니다.**

*** 귀중품 휴대 및 어린이 동반을 자제하여 주십시오.**

*** 주차료는 검진당일(6시간) 무료이며, 출차하실 때 주차증(바코드)이나 영수증을 제시하시면 됩니다.**

*** 검진 후 죽 쿠폰을 제공하오니 식사 또는 포장이 가능합니다.**