

(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 消化性 潰瘍 套組 3500	B 多功能 綜合 套組 3500	D 胸部電 腦斷層 套組 3500	臨 床 意 義
一、健康問卷調查					
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
二、一般基礎檢查					
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
三、尿液及血液常規基礎檢查					
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： 嗜中性球 Neutrophils、 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 MOnocyte、嗜酸性球 Eosinophils、嗜鹼性球 Basophils	◎	◎	◎	
四、各器官功能性檢查					
肝膽功能檢查	丙酮轉胺基酵素 SGPT 天門冬胺酸轉胺酵素 SGOT	◎	◎	◎	急慢性肝炎、肝硬化或肝功能 障礙、肝膽疾病、脂肪肝
	r-GT 玊瑪麩胺轉脢 T-BIL 總膽紅素 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 澱粉酵素脢檢查	◎			酒精中毒、胰臟炎等
心臟功能檢查	LDH 乳酸脫氫酵素 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 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 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 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 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
七、癌症腫瘤標記檢查					
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) PSA 攝護腺癌(男)	◎	◎		男性檢查項目
八、肺部檢查					
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 肺癌及其他肺部疾病最佳檢查
超音波影像檢查					
					
九、消化系統檢查					
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 (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
十、骨質疏鬆檢查					
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					

醫師綜合解說 	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卷	◎	◎	◎	
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

免費癌症篩檢 (需符合資格者免費) 	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) 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	