

에이치메디컬의원 종합건강검진 일반검진

■ 예 약 전 화 : 062-510-2025 / 510-2024 / 510-2053 (오전 10시이후)

▶ 사전 예약제로 운영되며 사업장(기관)명으로 필수 예약

검진유형	특이사항	비고
일반 (선택형)	1. 국민건강보험공단(1차 건강검진, 5대암 건강검진) 검진 대상자 별 검진항목에 따라, 필수 진행 2. 위 수면비용 전액 무료 3. 직원 가족 동일한 수가로 검진 가능	● : 남성 ● : 여성 ● : 공통

검사종별	검사항목	관련질환	일반선택형	
선택 검사 I	복부초음파 (소화기)	(1) 상복부 초음파	간장 비장 신장 담낭 췌장 질환 검사	
	특수 초음파	(2) 전립선 초음파(방광) (남)	전립선암, 전립선염, 전립선비대증 등	1 ~ 5 중 선택 2
		(3) 하복부 초음파(자궁/난소/방광) (여)	난소암, 자궁근종, 자궁내막암 등	
		(4) 갑상선초음파	갑상선종괴, 갑상선암 등	
	골밀도 검사 (64채널)	(5) 골밀도	골다공증, 골감소증 등	
	MDCT 검사 (128채널)	(6) (뇌) MDCT	뇌경색, 뇌졸중, 뇌출혈, 기타 뇌질환 등	
		(7) 흉부(폐) MDCT	폐결핵, 폐종양, 폐암, 폐렴 등	
		(8) 경추(목) MDCT	경추 협착증, 추간판탈출증 등	
		(9) 요추(허리) MDCT	요추 협착증, 추간판탈출증 등	
		(10) 심장석회화(칼슘스코어링) MDCT	관상동맥 외 석회화 정도 등	
	영양관련	(11) 비타민 D 검사	감염에 대한 면역상태와 근골격계 영양상태	
	특수 초음파	(12) 유방초음파 (여)	유방암, 유방결절, 유방낭종, 유방석회화 등	
		(13) 경동맥초음파	경동맥협착증, 허혈성뇌졸중	
	호르몬 검사	(14) Testosterone (남)	남성 갱년기, 호르몬 수치 검사	
		(15) FSH (여)	여성 갱년기, 호르몬 수치 검사	
선택 검사 II	위.십이지장 검사 (소화기)	1. 위X-선촬영(U.G.I) 2. 위 내시경 (일반) 3. 위 내시경 (수면) - 공단위암 대상자 수면비 무료	식도염, 위염, 위/ 십이지장궤양, 위암	공단위암 비대상자 본인부담 3만원
기본 검사	기본 진료	문진	과거병력 및 현재의 신체상태 체크	●
	기초 검사	신장, 체중, 시력, 청력	신장, 체중, 시력, 소음성난청, 청력장애	●
		혈압	고혈압, 저혈압	●
	체성분 검사	체지방 측정	체지방, 체성분 등	●
	심전도 검사	심전도 검사	부정맥, 협심증, 심근경색증	● (수면내시경 선택시)
	폐 검사	흉부X-선 촬영	폐암, 폐렴, 결핵 및 호흡기 및 폐질환, 감염등	●
구강 검사	치과 검사	치주질환, 우식증, 결손치 등	● (공단검진 대상자)	

검사종별	검사항목	관련질환	일반선택형	
혈액 검사	간염검사	B형 항원 HBs Ag(정성)	B형간염 Virus감염 여부	●
		B형 항체 HBs Ab(정성)	B형간염 항체 형성 여부	●
	간기능 검사	총단백 T.protein	간기능장애, 영양상태	●
		알부민 Albumin	간경변 및 간기능 흡수장애	●
		글로블린 Globulin	간경변, 알코올성 간장애	●
		A/G ratio	골육종, 골수암 등	●
		총빌리루빈 T.bilirubin	황달, 간장질환	●
		직접빌리루빈 D.Bilirubin		●
		간접빌리루빈 I.Bilirubin	급만성간염, 담도질환 등	●
		지오티 SGOT	간기능상태	●
		지피티 SGPT	간기능상태	●
		감마지티피 r-GTP	지방간, 알콜성간염	●
	알카리포스파타제 ALP	골질환, 담도질환, 간질환	●	
	심장질환 및 고지혈증 검사	콜레스테롤 T.Cholesterol	동맥경화, 지질대사	●
		중성지방 Triglyceride	지질대사, 지방간	●
		고밀도지방 HDL-Chol	순환기계질환	●
		저밀도지방 LDL-Chol	순환기계질환	●
		CRF	심장병 위험인자	●
	신장질환 검사	요소질소 BUN	신장기능장애	●
		크레아티닌 Creatinine	신장기능장애	●
		신사구체여과율 GFR	신사구체여과율	●
		B/C ratio	신기능장애, 기타 신장질환 등	●
	당뇨 검사	공복혈당 Glucose	혈당조절 기능검사	●
	빈혈 및 혈액 검사 (CBC 11종)	백혈구 WBC	급성감염증, 백혈병 등	●
		적혈구 RBC	각종 원인으로 인한 빈혈증, 진성다혈증	●
		혈색소 Hemoglobin		●
		헤마토크리트 Hematocrit		●
		평균적혈구용적 MCV	철분결핍, 알콜성 빈혈 등 빈혈의 원인 규명	●
		평균적혈구혈색소농도 MCH		●
		평균적혈구혈색소농도 MCHC		●
		적혈구분포도 RDW	적혈구 분포폭	●
		평균혈소판용적 MPV	특발성 혈소판감소성 자반병	●
		혈소판분포도 PDW	혈소판분포폭	●
	혈소판 Platelet	혈소판 감소 자반증 등 출혈 질환	●	
	알레르기 검사 (Diff.c 5종)	중성구백분율 Seg N	급만성염증, 백혈병, 면역결핍증, 알레르기질환 등	●
		림파구백분율 Lymphocytes		●
		단핵구백분율 Monocyte		●
		호산구백분율 Eosinophil		●
		염기구백분율 Basophil		●
	전해질 검사	소듐 Na	탈수증, 당뇨병, 뇨통증 등	●
		포타슘 K	급성신부전, 뇨독증, 신장염 등	●
		염소 Cl	전해질 대사 이상 등	●
	통풍	요산 uric Acid	신기능장애, 통풍	●

검사종별	검사항목	관련질환	일반선택형
소변 검사	뇨당 Urine Glucose	당뇨병	●
	담색소 Bilirubin	간, 담도질환, 비뇨기계종양 등	●
	뇨케톤체 Ketone body	당뇨병, 대사성질환, 황달, 방광염 등	●
	뇨비중 Urine S.G	신장기능질환 등	●
	뇨잠혈 Urine Occult Blood	신장 및 요로출혈, 신장결석, 신장악성종양 등	●
	뇨PH Urine PH	중증당뇨병, 요로감염, 신진대사이상 등	●
	뇨단백 Urine Protine	신장염, 신우신염, 요로결석 등	●
	뇨유로빌리노겐 Urobilinogen	간, 담도질환, 요로결석 등	●
	뇨 아질산염 Nitrite	요로감염, 방광염, 기타비뇨기계질환 등	●
	뇨 Leukocyte esterase		●
여성 부인과 검사	자궁암 검사 (Pap Smear) (여)	자궁암세포검사, 염증	● (공단검진 대상자)
	유방X-선 (Mammography) (여)	유방암, 유성질환, 섬유종, 근종	● (공단검진 대상자)
대변 대변 검사	대변잠혈반응(정량)	장출혈 및 대장질환 검사	● (50세이상)

【 추가 안내 】

* **대장내시경 검진 취소시 최소 5일전에 미리 연락주시기 바랍니다.**

하루전 또는 당일 취소건으로 내시경 스케줄 관리에 어려움이 있어 당부 말씀드립니다.

잘은 예약변경, 취소의 경우 검진예약이 불가능할 수 있습니다.

* **대장내시경 : 55년이후 출생 / 70세 까지 가능 ※ 예약 : 최소 검진 2달 전에 예약 해 주시기 바랍니다**

* 에이치메디컬의원에서 공단으로 신고 및 청구하며 10% 본인부담금 계약금액에 포함됩니다.

* 본인 동의 하 용종절제술 시행 시 [진정(수면)내시경 환자관리료]가 급여 처리됨에 본인 추가부담금 발생 (폴립제거비, 조직검사비, 세척소독료 주사료 등)

* 위 내시경 검사 시 조직검사비, CLO검사비, 포셉비 등 본인부담금이 발생할 수 있습니다.

* 수면시 상태가 불안정하거나 의료진의 판단결과 안전상 우려되는 부분이 있는 경우 검진이 제한될 수 있습니다.

* 철저한 소독 시스템과 수면베드를 갖춘 최고 수준의 소화기 내시경실 운영

* 신속하고 체계적인 ONE-STOP SYSTEM!

---검사부터 진료까지 각 파트의 체계적인 협진 시스템으로, 질환발견시 각부문 전문의 진료로 정확한 진단과 신속한 치료 가능

* 체계적이고 신속한 의료서비스를 위한 3차 의료기관(서울대병원, 강남세브란스병원, 서울삼성병원, 서울아산병원, 전남대학병원, 조선대학병원 등)과의 협약관계로 협진 구축

* 임직원 및 직계가족 종합검진 희망 시 : 동일항목 및 동일수가 적용

★ 유전자 검사 결과 10일 소요됩니다.

★수면내시경시 운전은 삼가해 주시기 바라며,보호자 동반을 권장합니다.

■ 주 소 : 광주광역시 북구 서암대로 187 신관 2층 . 대표전화 : 062-510-2000



에이치H메디컬의원

종합검진 외 항목 추가검사 - 단체우대수가-

검사구분	검사항목	관련질환	정상가	우대수가	비고
MRI / MRA 3T (자기공명영상)	뇌 MRI	뇌종양, 뇌경색, 뇌출혈 등	480,000	300,000	
	뇌 MRA	뇌혈관 질환	480,000	300,000	
	뇌 MRI + 뇌 MRA	뇌종양, 뇌경색, 뇌출혈 + 뇌혈관 질환	960,000	600,000	
	경추 MRI	목 디스크, 척추관협착증, 추간판탈출증, 척추암 등	480,000	300,000	
	요추 MRI	허리 디스크, 척추관협착증, 추간판탈출증, 척추암 등	480,000	300,000	
	척추 MRI	척추관협착증, 척추관협착증, 척추관협착증 등	480,000	300,000	
	담관암 (MRCP) MRI	담관암 담관결석 담관협착 등	480,000	300,000	
	경동맥 MRA	흡연, 당뇨, 고혈압 등 뇌졸중의 위험요인	480,000	300,000	
	골반 MRI (여)	자궁근종, 자궁내막암, 난소암, 자궁기형 등	480,000	300,000	조영제사용 추가비용발생 소요시간 1시간
	견관절(어깨) MRI	탈구, 회전근파열, 석회성건염, 연골손상, 골종양 등	480,000	300,000	좌/우 중, 한 부위
	슬관절(무릎) MRI	관절염질환, 퇴행성질환, 연골손상, 인대파열 등	480,000	300,000	
	조영제 추가비용		-	-	별도문의
MDCT 검사 (128채널)	두부(뇌) MDCT	뇌경색, 뇌졸중, 뇌출혈, 기타 뇌질환 등	130,000	80,000	
	부비동 MDCT	부비동염, 부비동용종, 부비동암 등	130,000	80,000	
	흉부(폐) MDCT	폐결핵, 폐종양, 폐암, 폐렴 등	130,000	80,000	
	경추(목) MDCT	경추 협착증, 추간판탈출증 등	130,000	80,000	
	요추(허리) MDCT	요추 협착증, 추간판탈출증 등	130,000	80,000	
	심장석회화(칼슘스코어링) MDCT	관상동맥 외 석회화 정도 등	130,000	80,000	
내시경 검사	대장내시경 (수면만 진행) ※사전예약 필수	대장암, 대장용종 및 폴립, 소화기암 ※조직검사 및 용종 제거(별도비용 발생)	180,000	150,000	25년 변경
	위내시경 (일반)	식도염, 위염, 위/십이지장궤양, 위암	100,000	70,000	25년 변경
	위내시경 (수면)		130,000	80,000	25년 변경
초음파 검사	갑상선 초음파	갑상선암, 결절 등 전반적인 질환 검사	80,000	50,000	
	상복부 초음파	간장 비장 신장 담낭 췌장 질환 검사	100,000	70,000	
	경동맥 초음파	경동맥 내 동맥경화성 변화유무	80,000	50,000	
	전립선 초음파(방광) (남)	전립선암, 전립선염, 전립선비대증 등	80,000	50,000	
	하복부 초음파(자궁/난소/방광) (여)	난소암, 자궁근종, 자궁내막암 등	80,000	50,000	
	유방 초음파 (여)	유방암, 유방결절, 유방낭종, 유방석회화 등	120,000	80,000	
특수초음파 검사	심장 초음파	부정맥, 협심증, 심근경색증, 심장기능장애 등	150,000	100,000	
특수장비 검사	간섬유화 검사	간경화, 간경색, 간 탄성도 검사 등	100,000	80,000	
유전자 검사	남성암 5종 (남)	대장암, 위암, 폐암, 간암, 전립선암	200,000	130,000	
	여성암 5종 (여)	대장암, 위암, 유방암, 갑상선암, 폐암	200,000	130,000	
부인과 검사	인유두종바이러스 검사(HPV) (여)	자궁경부암 유발 바이러스 검사	150,000	100,000	

검사구분	검사항목	관련질환	정상가	우대수가	비고
면역력 검사	MAST 알러지 검사 (118종)	식품(61여종) 호흡기 (53여종)기타(4종) 의한 알레르기 확인	190,000	100,000	
백신접종 (1회기준)	A형간염 ▶하브릭스	총 2회 접종 / 0-6개월	80,000	70,000	2회) 140,000
	B형간염 ▶유박스 (바이알)	총 3회 접종 / 0-1-6개월	25,000	20,000	3회) 60,000
	자궁경부암 ▶가다실 9	총 3회 접종(가다실 9) / 0-2-6개월	210,000	180,000	3회) 540,000
	페렴 ▶프리베나	총 1회 접종(프리베나 13)	130,000	90,000	
	페렴 ▶박스뉴반스	총 1회 접종(박스뉴반스 15)	150,000	130,000	
	파상풍(디프테리아 파상풍 백일해) ▶부스트릭스	1회 (첫접종자)	70,000	50,000	
	파상풍 ▶디티부스터	1회	40,000	29,000	
	대상포진 I ▶싱그릭스	총 2회 접종(싱그릭스) / 0-2개월	250,000	200,000	2회) 400,000
	대상포진 II ▶조스타박스	총 1회 접종(스카이조스터)	190,000	130,000	
	홍역/볼거리/풍진 ▶MMR2	1회, 필요시 2회, 0-4주	35,000	30,000	
독감	년 1회	하반기 (미정)	시중가할인	4가/ 사업장우대	
영양제 (검진당일기준 1회)	고농축비타민C (메가그린)	기미,주근깨,만성피로	30,000	25,000	
	아미노산(후라바솔)	간기능개선,저영양상태,수술전후	50,000	38,000	
	태반주사 (라이넥)	갱년기증상개선,간기능개선	30,000	25,000	
	항산화, 항노화 주사(셀레늄)	암세포억제와 면역강화,영양공급	70,000	50,000	
	비타민캅테일	비타민C,마늘주사,비타민B6,B12	70,000	50,000	
	아르기닌	체지방감소,근육량증가	80,000	60,000	

예약 및 검진 전/후 주의사항 안내

▣ 예약 및 문의

- ▶ 예약번호 : 예 약 전 화 : 062-510-2025 / 510-2024 / 510-2053 (오전 10시이후)
- ▶ 검색어 : 에이치메디컬의원 입력 ->네이버 플레이스에서' 에이치메디컬 종합검진' 선택 -> 예약 선택



▣ 검진 일정

- ▶ 검진은 2~3시간 소요됩니다. 단, 선택검진 추가할 경우, 시간이 더 소요될 수 있습니다.
- ▶ 검진 가능 시간
 - 평 일 : 07:30~16:00 (점심시간 12:30~13:50)
 - 토요일 : 07:30~11:00
- * 일요일 및 공휴일은 검진을 실시하지 않습니다. (예약시간과 검진일정은 병원사정에 따라 일부 변경될 수 있습니다.)

▣ 검진 전일 유의사항

- ▶ 검진 2~3일 전부터 과음, 과로, 과격한 운동을 삼가하여 주십시오.
검진 전일 저녁은 7시 이전에 가볍게 드시고 음주, 과식, 지나친 피로는 삼가하여 주십시오.
- ▶ 식사 이후로 소량의 물은 드실 수 있습니다.
- ▶ 12시 이후는 절대 금식(물, 담배, 약 포함)하여 주십시오.
- ▶ 대장경 검사를 받으시는 분은 대장경 검사 안내문을 참고하여 주십시오.

▣ 검진 당일 준비사항 및 유의사항

- ▶ 평소에 복용하시는 약물은 원칙적으로 복용을 중지하지만, 혈압약을 드시는 분은 검사 당일 아침(새벽 4시경) 최소량의 물로 복용하여 주십시오.
- ▶ 아침 식사를 포함하여 물, 담배, 껌 등은 일절 드시지 마시고 금식 하십시오. (단, 양치질은 무방)
- ▶ 평소 사용하시는 안경(콘택트렌즈)은 착용하여 주십시오. (단, 하드렌즈는 빼고 오십시오.)

▣ 상부위장간 검사안내

- ▶ 검사 전날 오후 9시 이후 금식입니다.

▣ 위내시경 검사안내

- ▶ 검사 전날 오후 9시 이후 금식입니다.
- ▶ 아스피린, 항응고제, 한약 등을 드시는 분은 검사 7일 전부터 복용을 중지하시거나, 검사 전 미리 말씀해주세요.

▣ 대장경검사 안내

- ▶ 아스피린 / 항응고제 / 한약 등을 드시는 분은 검사 7일 전부터 복용을 중지하시거나, 검사 전 미리 말씀해주세요.
- ▶ 심장 PACE-MAKER를 착용하고 계신 분은 검사 전 미리 말씀해주세요.
- ▶ 검사 3일 전 : 씨 있는 과일, 흑미 등은 드시지 마세요.
- ▶ 검사 전날 : 점심 식사는 흰죽과 간장으로만 드세요.
- ▶ 검사 당일 : 아침식사, 물, 껌, 담배는 금하세요.
- ▶ **수면 내시경 후에는 안전을 위해, 자가 운전은 삼가하여 주세요.**

▣ 기타 사항

- ▶ 여성분들은 임신 및 생리 중에 검사가 불가합니다. (검진일은 생리가 끝난 5일 이후부터가 좋습니다.)
- ▶ 본원 건강검진센터 이용 시, 지상, 지하 주차장 및 주차타워를 이용해 주시기 바랍니다. (검진수검자는 무료주차입니다.)

2025 국민건강보험관리공단 건강검진 안내

디컬의원 종합건강검진 VIP검진

구분	대상자	비고
지역가입자	세대주와 만 20세이상 세대원 중, 흡수년도 출생자	
피부양자	20세이상 흡수년도 출생자	
직장가입자	비사무직 전체 및 격년제 실시에 따른 사무직 (2018년도부터 사무직 격년제는 출생연도 기준 적용)	검진대상자 명부는(국민건강보험공단) 사업장으로 송부됩니다.
의료급여수급자	20세~만 64세 흡수년도 출생자	

* 공통 검사항목

구분	검사항목	비고
기본 진료	문진, 진찰, 상담	
신체 계측	신장 / 체중 / 허리둘레 / 비만도 / 시력 / 청력 / 혈압 측정	
흉부방사선 촬영	흉부방사선 촬영 (폐결핵, 순환기계질환 등)	PACS (14*17) DR장비
소변 검사	요단백	
혈액 검사	- 당뇨 검사 : 공복혈당 - 빈혈 검사 : 혈색소 - 간기능 검사 : AST(S-GOT), ALT(S-GPT), 감마지티피(γ-GTP) - 신장기능 검사 : 혈청크레아티닌, 신사구체여과율(e-GFR)	
구강 검진	치아검사(우식증, 수복치아, 상실치아) / 치주조직검사(치은염증, 치석)	구강상태 전반적인 체크

* 성/연령 별 검사항목

검사항목	대상연령	비고
혈액 검사 (이상지질혈증)	총콜레스테롤, HDL콜레스테롤, LDL콜레스테롤, 트리글리세라이드	남자 : 24세 이상 / 여자 : 40세 이상 1회 / 4년
B형간염 검사	표면항원 / 표면항체	40세 면역자 / 보균자 제외
골밀도 검사	골다공증 검사	54세, 66세 여성 골밀도검사(DXA)
인지기능장애	KDSQ-C 검사	66세 이상 1회 / 2년
생활습관평가	흡연, 음주, 운동, 영양, 비만 평가	40세, 50세, 60세, 70세
정신건강(우울증) 검사	PHQ-9 검사	20세, 30세, 40세, 50세, 60세, 70세 해당 연령을 시작으로 10년 동안 1회
노인신체기능 검사	낙상검사 / 하지기능 / 평형성	66세, 70세, 80세

* 확진 검사 (일반건강검진 결과, 고혈압 및 당뇨병 질환 의심자)

<ul style="list-style-type: none"> - 고혈압 : 진찰 및 상담, 혈압측정 - 당뇨병 : 진찰 및 상담, 공복혈당검사 - 폐결핵 : 진찰 및 상담, 객담/배양검사 	<ul style="list-style-type: none"> - 검진 결과 통보서 지참 후, 가까운 병/의원(상급종합병원/종합병원 제외) 방문 (의료급여 수급권자는 의료급여 전달체계에 따라, 의원에서 실시) - 해당 진료 및 검사 비용은, 1회에 한하여 본인부담비용 면제 (단, 지정검사 외 추가검사는 본인부담비용 발생) - 실시 기간 : 2026년 1월 31일까지
--	--

* 5대 특정암 검진

구분	검사항목	실시대상자	검진주기
위암	위내시경 검사	40세 이상 대상자 (무료 또는 본인부담 10%)	2년
대장암	- 1차 : 대장분변잠혈반응 검사 후, 이상 소견 시 - 2차 : 대장내시경 검사	50세 이상 대상자 (무료 또는 본인부담 10%)	1년
간암	간초음파검사 및 혈청알파태아단백(AFP) 검사	40세 이상 고위험군 (무료 또는 본인부담 10%)	2회 / 1년
유방암	유방단순촬영(양측)	40세 이상 여성 중, 대상자 (무료 또는 본인부담 10%)	2년
자궁경부암	자궁경부암 세포검사	20세 이상 여성 중, 대상자	2년