

종합검진항목표 [엔케이세종병원]

수검자 동의시 국민건강보험공단 검진 병행(보험공단 별도 청구)

검사종목	세 부 항 목	관 련 질 환	종합검진	정밀종합검진	VVIP검진
			130,000	250,000	370,000
내시경검사	대장내시경(수면) (용중 제거 비용 별도)	대장암, 용종		택 1 (대장내시경 수면비 5만원 추가)	택 2 (대장내시경 수면비 3만원 추가)
초음파검사	유방 초음파(여)	유방암, 섬유선종 등			
유전자검사	암 유전자 (남:6종 여:7종)	암 질환 가능성			
	아포지질단백질 (APOE genotype)	치매 유전자 혈액검사			
호르몬검사	항มูล러관 호르몬검사 (AMH)	난소 나이 및 기능 평가			
CT 검사	저선량 폐 C-T	폐암, 폐기종 등			
	관상동맥칼슘 C-T	심장혈관의 칼슘 및 혈전유무			
	머리 C-T	뇌경색, 뇌종양 등			
	허리 C-T	허디스크,척추강직증 등			
	경추 C-T	목디스크,목의 압박골절			
면역검사	NK세포(자연살해세포) 활성화 검사	바이러스 및 종양 등의 면역력 평가	택 1	택 1	택 1
관절검사	정밀 류마티스 검사(Anti-ccp)	류마티스 정밀 검사			
혈관검사	뇌졸중(호모시스테인)	뇌졸중 및 심혈관계 질환			
호르몬검사	남성호르몬 검사	남성호르몬 수치 검사	택 1 (위내시경 선택시 수면비 3만원 추가)	택 2	택 2
	여성호르몬 검사	여성호르몬 수치 검사			
초음파검사	상복부 초음파	간, 담낭, 신장, 비장, 췌장	택 1 (위내시경 선택시 수면비 3만원 추가)	택 2	택 2
	골반 초음파(여)	난소질환, 자궁근종, 자궁내막염			
	전립선 초음파(남)	전립선 암, 전립선 비대			
	경동맥 초음파	관상동맥 질환			
소화기계검사	위내시경 (수면)	위염, 식도-위십이지장 궤양 용종, 역류성 식도염 등	-	● (수면비 3만원 추가)	●
	헬리코박터 균 (추가금액 발생)	헬리코박터균 검사 및 위암 진단		-	●
	Pap smear (자궁암검사)	자궁암세포검사	공단대상자	공단대상자	●
여성검사	Mammography (유방촬영)	유방암, 유선염 등	공단대상자	●	●
	MD 골밀도검사	골다공증	-	-	●
심폐기능검사	심전도	부정맥, 심근경색 등 심장기능 상태	●	●	●
	흉부 X-선	폐결핵, 폐암 등	●	●	●
종양표지자검사	CA19-9(췌장표지자)	췌장암	-	-	●
	CEA(암태아성항원)	대장암, 직장암, 결장암 등	-	●	●
	α-FP (알파태아성단백)	간암 등	●	●	●
	PSA(전립선)	전립선암, 전립선염, 전립선비대증	●남성	●남성	●남성
	CA 125 (씨에이 125)	난소암	●여성	●여성	●여성
신체계측	문진	과거병력 및 현재의 신체상태 체크	●	●	●
	신체계측 (신장, 체중, 복부둘레)	비만증 등 성인병 진단	●	●	●
	혈압, 심박수	고혈압, 저혈압	●	●	●
	체성분 분석 (비만도측정)	비만증 등 성인병 진단	●	●	●
안과검사	시력검사	시력 소실 유무 및 정도	●	●	●
	안압검사	녹내장 진단	●	●	●
	안저검사	백내장(수정체 혼탁), 망막질환	-	-	●
청력검사	1000HZ	청력측정에 의한 청력소실의 유무 및 정도	●	●	●
	2000HZ		-	●	●
	Hgb(혈색소)	감소시 빈혈	●	●	●
	Hct(적혈구용적)		●	●	●
	RBC(적혈구수)		●	●	●
	ESR	체의 감염여부, 전신 염증수치	●	●	●




일반혈액검사	MCV(평균적혈구용적)	빈혈원인 감별진단	●	●	●
	MCH(평균적혈구혈색소량)		●	●	●
	RDW(적혈구 분포계수)		●	●	●
	MCHC(평균적혈구혈색소농도)		●	●	●
	WBC(백혈구수)	급만성 염증시 주로 상승	●	●	●
	Neutrophil (호중구)	백혈병, 알러지성 감염 등	●	●	●
	Eosinophil (호산구)		●	●	●
	Basophil (호염구)		●	●	●
	Monocyte (단핵구)		●	●	●
	Lymphocyte (림프구)		●	●	●
	Platelet(혈소판수)	감소시 출혈성 질환	●	●	●
	MPV(평균혈소판용적)		●	●	●
	PDW(혈소판 분포계수)		●	●	●
빈혈검사	Fe	철결핍성 빈혈	●	●	●
	TIBC(불포화철결합능력)		●	●	●
	UIBC(혈중철)		●	●	●
심혈관계검사	T-Cholesterol (총콜레스테롤)	동맥경화, 고지혈증	●	●	●
	HDL-Cholesterol (HDL콜레스테롤)	동맥경화억제(좋은 콜레스테롤)	●	●	●
	LDL-Cholesterol (LDL콜레스테롤)	동맥경화유도(나쁜 콜레스테롤)	●	●	●
	Triglyceride (총성지방)	증가시 심혈관계 질환	●	●	●
	LDH (유산탈수소효소)	심근경색증, 율혈성심부전, 급·만성간염	●	●	●
	CPK	심근경색증, 골격근질환, 다발근염, 뇌혈관장애 등	●	●	●
전해질검사	calcium (칼슘)	전해질 대사이상, 체액의 변화 파악 등	-	●	●
	phosphorus (인)		-	●	●
	sodium (나트륨)		-	●	●
	Chloride(염소)		-	●	●
	potassium (칼륨)		-	●	●
간기능검사	Total protein (총단백)	영양상태, 간기능 장애, 급만성 염증 등	●	●	●
	Albumin (알부민)		●	●	●
	Globulin (글로부린)		●	●	●
	A/G ratio		●	●	●
	AST(SGOT) 혈청지오티	간기능 장애	●	●	●
	ALT(SGPT) 혈청지피티		●	●	●
	Alk-Phosphatase (알카리포스파타제)		●	●	●
	γ-GTP (감마지티피)	간기능 장애(알콜성)	●	●	●
	T-Bilirubin (총빌리루빈)	황달	-	●	●
	D-Bilirubin (직접반응빌리루빈)		-	●	●
당뇨검사	Glucose (혈당 : 식전)	당뇨병 진단의 필수검사	●	●	●
	HbA1C (당화혈색소)	최근 2~3개월간 당의 변화	-	-	●
신장기능검사	BUN (혈중요소질소)	신장질환	●	●	●
	Creatinine (크레아티닌)		●	●	●
	B/C ratio		●	●	●
	GFR (사구체여과율)		●	●	●
통풍검사	Uric Acid (요산)	통풍	-	●	●
갑상선검사	T3(T3)	갑상선 기능항진증, 기능저하증 등	-	-	●
	Free T4(프리 T4)		-	●	●
	TSH(갑상선자극호르몬)		-	●	●
간염검사	HBs-Ag (B형간염 S항원)	양성시 B형간염 보균자	●	●	●
	HBs-Ab (B형간염 S항체)	양성시 B형간염 면역자	●	●	●
	HCV-Ab (C형간염 바이러스)	양성시 C형간염 보균자	-	●	●
	HAV Ab IgG(A형 간염 항체)	양성시 A형간염 기왕력 있음	-	-	●
췌장검사	Amylase	급성 췌장염, 간담도 질환	●	●	●
	Lipase		●	●	●
매독검사	RPR (매독반응검사)	매독	-	-	●
	HIV(AIDS)	후천성 면역 결핍증	-	-	●
염증검사	CRP(정량)	급성염증반응 물질 측정	-	●	●
관절검사	RA (류마티즘인자)	증가시 류마티스 질환	-	●	●
	Specific Gravity (뇨비중)	신장염, 신증후군, 대사성질환, 방광 및 요로계 출혈 비뇨기계 감염	●	●	●
	PH (산도)		●	●	●
	Protein (요단백)		●	●	●
	Glucose (요당)		●	●	●
	Nitrite (아질산염)		●	●	●

소변검사	Blood (요잠혈)		●	●	●
	Ketone (요케톤제)		●	●	●
	Bilirubin (요빌리루빈)		●	●	●
	Urobilinogen (유로빌리로겐)		●	●	●
	WBC (백혈구)	신장염, 신증후군, 요로결석, 방광염 등	●	●	●
	RBC (적혈구)		●	●	●
	Ep cell(상피세포)		●	●	●
대변검사	Occult Blood (잠혈)	장내출혈 (위, 장의 출혈)	-	공단대상자	●
치과검사	구강검사(치아검사,치주조직검사)	충치,결손치,우식증,치주질환,잇몸병	-	●	●

2025년 추가항목 할인 안내

검사구분	검사항목	책정가	적용액	비고
위건강 	위내시경		70,000	•용종절제시(처치,수술비등 추가 발생)
	위내시경 수면비	50,000	40,000 (50,000)	•만60세이상, 흉부x-ray 비대상자 50,000
	위+대장내시경 수면비	100,000	70,000 (80,000)	•만60세이상, 흉부x-ray 비대상자 80,000
	위 건강 바이오마커 패널검사(혈액) (별도 책자 발송)	72,000	57,000	•미만형 위암 / 헬리코박터 파일로리 감염 여부 •위축성 위염(위세포 소실), 저위산증 •위 점막 기능 및 위산 분비 기능
	위조직검사(염,궤양,암)		50,000	
	헬리코박터(Helicobacter)		30,000	
대장건강 	대장내시경		95,000	•용종절제시(처치,수술비등 추가 발생)
	대장내시경 수면비	70,000	60,000 (70,000)	•만60세이상, 흉부x-ray 비대상자 70,000
	위+대장내시경 수면비	100,000	70,000 (80,000)	•만60세이상, 흉부x-ray 비대상자 80,000
	대장조직검사(염,궤양,암)		50,000	
	엘리텍 대장암(용종) 보조진단검사(분변) (별도 책자 발송)	160,000	128,000	•분변 DNA 유전자 암발생 측정
초음파 	복부초음파	150,000	100,000	
	경동맥 초음파	100,000	70,000	
	갑상선 초음파	90,000	67,000	
	유방 초음파	120,000	90,000	
	골반 초음파	80,000	50,000	
	전립선 초음파	80,000	50,000	
장비검사 	BMD(골밀도)	60,000	40,000	
	동맥경화검사	50,000	30,000	
	스트레스검사	50,000	30,000	
	심전도검사(EKG)	20,000	10,000	
	인바디(체지방검사)	20,000	10,000	
CT 	관상동맥칼슘 CT	150,000	120,000	
	뇌 CT	130,000	105,000	
	저선량 폐 CT	130,000	105,000	
	요추 CT	130,000	105,000	
	경추 CT	130,000	105,000	
MRI&MRA 	MRI(경추)	450,000	350,000	•종합검진시 150,000
	MRI(요추)	450,000	350,000	•종합검진시 150,000
	경동맥 MRA	450,000	350,000	•종합검진시 150,000
	뇌혈관 MRA	450,000	350,000	•종합검진시 150,000

2025년 추가항목 할인 안내

검사종류	검사항목	책정가	적용액	비고
지놈헬스  (별도책자발송)	지놈헬스 Premium (남성) (암12종+일반질환32종)	250,000	200,000	간암,갑상선암,대장암,담낭담도암,방광암,식도암,신장암,췌장암,위암,폐암, 고환암,전립선암,난소암,자궁경부암,유방암
	지놈헬스 Premium (여성) (암13종+일반질환33종)	250,000	200,000	고관절,관상동맥질환,심근경색,알츠하이머,파킨슨병등 33종
	지놈헬스 종합형 (암5종+일반질환6종)	155,000	124,000	골다공증,제2형당뇨,관상동맥질환,심근경색,유전성뇌졸중,허혈성뇌졸중,알츠하이머
	지놈헬스 암5종형 (질환위험도 스크린 유전자 변이검사)	82,000	65,000	남 : 간암,대장암,위암,폐암,전립선암 여 : 갑상선암,대장암,위암,유방암,자궁암
혈액검사 	혈액암 다발골수종 검사	115,000	90,000	혈액암 조기예측 다발골수종 및 관련 형질세포 질환
	혈액종합검진	235,000	180,000	
	MAST allergy(알러지검사)	305,000	220,000	
	종양표지자 종합검진	180,000	130,000	
	암유전체검사	180,000	145,000	
	위 건강 바이오마커 패널검사(혈액) (별도 책자 발송)	72,000	57,000	<ul style="list-style-type: none"> •미만형 위암 / 헬리코박터 파일로리 감염 여부 •위축성 위염(위세포 소실), 저위산증 •위 점막 기능 및 위산 분비 기능
	NK Cell(면역기능검사)	115,000	92,000	
	Cyfra21-1(폐암표지자)	46,000	36,000	종양표지자검사
	CA19-9(췌장표지자)	32,000	25,000	종양표지자검사
	AFP (간암표지자)	20,000	14,500	종양표지자검사
	CEA (대장암표지자)	26,000	20,000	종양표지자검사
	PSA (전립선암표지자)	30,000	23,000	종양표지자검사
	CA15-3(유방암표지자)	35,000	28,000	종양표지자검사
	CA125(난소암표지자)	30,000	24,000	종양표지자검사
	탈모 리스크 스크린 검사 (탈모증 위험도 유전자 검사/별도 책자 발송)	82,000	65,000	<ul style="list-style-type: none"> •20~40대 탈모 관심있으신 분 •탈모 가족력있으신 분 •탈모 위험도를 확인하고 싶으신 분
	비타민 진스케치 (별도 책자 발송)	82,000	65,000	비타민 대사능력 유전인자 검사
	알코올 리스크 스크린 (별도 책자 발송)	60,000	48,000	음주 위험도 유전인자검사
	호모시스테인(뇌졸중)	62,000	49,000	
	Anti-ccp(정밀류마티스)	62,000	49,000	
	이상지질혈증	35,000	28,000	
	B형간염 항체·항원검사	48,000	38,000	
	결핵검사(IGRA)	93,000	74,000	
	갑상선 기능검사	75,000	59,000	
	남성호르몬	28,000	22,000	Testosterone
	여성호르몬 2종	49,000	39,000	LH 황체자극호르몬 Estradiol(E2)
	아포지단백 3종	45,000	36,000	Apolipoprotein A1,A2,E
	소변검사 	NMP22(방광암 검사)	43,000	34,000
TBPE(마약검사)		27,000	21,000	

• CT / MRI(A)는 비조영검사로 진행됩니다.