

2026 종합건강검진 항목표 [메디피움 동탄]

검사종별		검사항목	관련질환	프리미엄 29만원	VIP 49만원	VVIP 69만원	노블레스 90만원	스페셜 125만원
정밀 선택 검사	대 장	대장내시경(수면) [대장내시경 선택 시 알표지자 CEA 제외]	소장, 대장염, 궤양, 대장암 (만 70세 이상 검사 불가) ※ 대장내시경 하제 파손 반품시 1만원 본인 부담					
	영상 정밀	영상 MRI	3.0T 정밀 MR장비를 이용한 영상 및 영상질환 측정					
	뇌 정밀	MRI-T2 (Brain)	뇌출혈, 뇌종양 등 뇌질환 관련 검사					
		MRA (Brain)	뇌경색, 뇌혈관질환 관련 검사					
	심장 정밀	심장 초음파	부정맥, 심장질환, 심근경색, 심장판막 등					
	정밀 초음파	간 섬유화 초음파	간 섬유화 정밀 초음파 (간경변 초기 증상인 간 섬유화를 검사) ※ 지방간, 간염, 간경화, 음주, 복부비만, 간질환 가족력 권장					
		복부 대동맥 초음파	복부 대동맥류 진단 (배, 골반, 다리 등 동맥류를 보내는 혈관으로 대동맥벽이 약해져서 늘어나는 질병) ※ 50-60대 흡연자 권장					
		경동맥 초음파	내, 외 경동맥 협착, 이상유무					
		유방 초음파 (여)	유방암, 유선질환, 섬유종, 근종					
	유전자검사 3종	남성암	간암, 폐암, 전립선암					
		여성암	유방암, 갑상선암, 자궁경부암					
		뇌신경계	뇌졸중, 치매, 파킨슨병					
		알코올과 니코틴	알콜 분해력, 알콜성 치매, 니코틴 중독성					
		정신건강	ADHD, 수면장애, 우울증					
	특수혈액	호모시스테인	뇌, 심혈관계 질환					
	동맥경화도검사	동맥경화도	동맥경화 측정					
	골밀도검사	골밀도검사	골다공증(골밀도 측정)					
	심부전 선별검사	LVSD	SI 인공지능으로 분석한 좌심실 수축기능 부전 가능성을 선별하는 검사 *고혈압 환자, 심장초음파 검사가 필요하신 분들에게 필요한 검사					
MD-CT 촬영	심장(관상동맥석회화) CT	급성심근경색, 심장질환, 관상동맥폐쇄유무						
	뇌 CT	뇌출혈, 뇌경색 등 뇌질환 관련						
	폐 CT	폐암 및 기타 폐질환 관련						
	경추 CT	경추(목)디스크 등 이상유무						
	요추 CT	요추(허리)디스크 등 이상유무						
초음파 검사	부인과(기혼, 미혼-상당 후 결정)	자궁암, 자궁근종, 난소암, 난소낭종, 염증성질환						
	전립선(남-하복부)	전립선암, 전립선염, 전립선비대증 등						
	갑상선 초음파	갑상선 결절, 기타 갑상선 종양 이상 여부 검사						
	상복부 초음파	간, 신장, 비장, 담낭질환 검사						
대사증후군 구강검사	고지혈, 당뇨병, 고혈압, 비만을 통한 평가	심혈관질환 또는 제2형 당뇨병 발병 가능성 예측						
	구강검사	치아우식증, 부정교합, 충치 (공단 대상자)						
	스케일링	치주염 예방, 치석 제거 (건강보험 청구 동의자에 한 함)						
소화기검사	위내시경 (일반)	식도염, 위염, 위궤양, 십이지장염 (조직검사 비용 별도 부담) - 수면내시경: 만 70세 이상 검사 불가 - 일반내시경: 만 80세 이상 검사 불가						
	위내시경 (수면)							
	펩시노겐-혈액검사 (※ 1년 이내 위내시경 결과 정상 소견자 추천)	위암의 고위험군을 선별하는 혈액 검사 - 위수술 이력 있는 경우(위전절제 및 위부분절제포함) 검사 불가						
대변검사	대변잠혈반응검사(Occult Blood)	장출혈 및 대장질환 검사 (만 50세 이상 검사 실시)						
특수혈액검사	AFP(간암)	간암, 간경화						
	CEA(대장암) [대장내시경 선택 시 제외]	대장암, 소화기암, 흡연						
	CA19-9(췌장암)	췌장암, 췌장염, 췌장결석						
	PSA (남)	전립선암						
	CA 125 (여)	난소암외부인과적종양						
기 본 검 사	갑상선 기능검사	갑상선자극호르몬 (TSH)	갑상선기능항진증, 저하증					
		Free T4	갑상선기능항진증, 저하증					
	부인과검사	유방X-선 (Mammography)	유방암, 섬유종, 근종 (만 40세 이상 검사 실시)					
		자궁암 검사 (Pap Smear)	자궁암세포검사, 염증					
	문진	문진표작성	과거병력 및 현재의 신체상태					
	기초검사	혈압	고혈압, 저혈압					
		신체계측	비만도 측정, 신장, 체중					
	체성분검사	체지방분석	근육량, 체지방량, 수분량 등 신체균형					
청력검사	Audiogram	소음성난청, 청력장애						

검사종별		검사항목	관련질환	프리미엄	VIP	VVIP	노블레스	스페셜
				29만원	49만원	69만원	90만원	125만원
기본 검사	시력검사	시력측정	근시, 원시등	●	●	●	●	●
	안과검사	안압측정	녹내장, 고혈압		●	●	●	●
		안저촬영	시력, 안저변화		●	●	●	●
	호흡기검사	흉부X-선(적혈)	결핵, 폐암, 폐기종, 기관지확장증	●	●	●	●	●
	심전도검사	심전도 (EKG)	부정맥, 협심증, 심근경색증	●	●	●	●	●
	혈액학적 검사	백혈구 WBC	급만성염증	●	●	●	●	●
		적혈구 RBC	빈혈	●	●	●	●	●
		혈색소 Hemoglobin	적혈구 증,감소증	●	●	●	●	●
		헤마토크리트 Hematocrit	적혈구 증,감소증	●	●	●	●	●
		평균적혈구용적 MCV	빈혈원인판별	●	●	●	●	●
		평균적혈구혈색소농도MCHC	빈혈원인판별	●	●	●	●	●
		평균적혈구혈색소농도MCH	빈혈원인판별	●	●	●	●	●
		적혈구분포도 RDW	빈혈원인판별	●	●	●	●	●
		혈소판 Platelet	출혈원인	●	●	●	●	●
		혈소판분포도 PDW	출혈원인	●	●	●	●	●
		혈소판크리트 PCT	출혈원인	●	●	●	●	●
		평균혈소판용적 MPV	출혈원인	●	●	●	●	●
		중성구백분율 (Seg N)	알레르기관련질환	●	●	●	●	●
		림파구백분율 (Lymphocytes)	알레르기관련질환	●	●	●	●	●
		단핵구백분율 (Monocyte)	알레르기관련질환	●	●	●	●	●
	호산구백분율 (Eosinophil)	알레르기관련질환	●	●	●	●	●	
	염기구백분율 (Basophil)	알레르기관련질환	●	●	●	●	●	
	소변검사	노당 Urine Glucose	당뇨병	●	●	●	●	●
		노빌리루빈 Urine Bilirubin	간염, 패색성 황달	●	●	●	●	●
		노케톤체 Ketone body	대사성질환, 당뇨병	●	●	●	●	●
		노비중 Urine S.G	신장기능	●	●	●	●	●
		노PH Urine PH	신진대사기능	●	●	●	●	●
		노단백 Urine Protein	신장염	●	●	●	●	●
		노유로빌리노젠 Urine Urobilinogen	간질환	●	●	●	●	●
		노아질산염 Urinr Nitrite	요로감염	●	●	●	●	●
		노혈액 Urine Blood	신장염, 요로출혈	●	●	●	●	●
		노침사적혈구 Urine RBC	신장염, 신장암, 신결석	●	●	●	●	●
	노침사백혈구 Urine WBC	요로감염	●	●	●	●	●	
	철결핍성빈혈	Fe	철결핍성빈혈, 만성소모성질환		●	●	●	●
		TIBC	재생불량성빈혈		●	●	●	●
		UIBC	급성간염,빈혈		●	●	●	●
	심혈관 기능	콜레스테롤 T.Cholesterol	동맥경화, 지질대사	●	●	●	●	●
		중성지방 Triglyceride	지질대사, 지방간	●	●	●	●	●
		고밀도지방 HDL-Chol	순환기질환	●	●	●	●	●
		저밀도지방 LDL-Chol	순환기질환	●	●	●	●	●
심장병위험인자CRF		심장관련질환	●	●	●	●	●	
크레아티닌나제 CPK		심근경색 및 심장관련질환	●	●	●	●	●	
심장병위험인자 LDH		관상동맥질환	●	●	●	●	●	
간기능	총단백 (T-Protein)	간기능장애, 영양상태	●	●	●	●	●	
	알부민 (Albumin)	간경변 및 간기능 흡수장애	●	●	●	●	●	
	글로부린 (Globulin)	황달, 간기능 장애	●	●	●	●	●	
	A/G비율	간장질환	●	●	●	●	●	
	혈청지오티 (AST(SGOT))	간염, 심근경색	●	●	●	●	●	
	혈청지피티 (ALT(SGPT))	간염	●	●	●	●	●	
	알칼리포스파타제 (ALP)	골질환, 담도질환, 간질환	●	●	●	●	●	
	감마지티피 (γ-GTP)	지방간, 알콜성간염	●	●	●	●	●	
	총빌리루빈 (T-Bilirubin)	황달, 간장질환	●	●	●	●	●	
	직접빌리루빈 (D-Bilirubin)	황달, 간장질환	●	●	●	●	●	
	간접빌리루빈 (I-Bilirubin)	황달, 간장질환	●	●	●	●	●	
	신장	요소질소 (BUN)	신장기능장애	●	●	●	●	●
크레아티닌 (Creatinine)		신장기능장애	●	●	●	●	●	
B/C비율		신장기능장애	●	●	●	●	●	
신사구체여과율(GFR)		신장기능장애	●	●	●	●	●	

검 사 종 별		검 사 항 목	관 련 질 환	프리미엄	VIP	VVIP	노블레스	스페셜
				29만원	49만원	69만원	90만원	125만원
기 본 검 사	당 노	혈당 (Glucose)	당뇨병	●	●	●	●	●
		당화혈색소 (HbA1c)	1~2개월 간의 당뇨 평균 수치			●	●	●
	췌 장	아밀라제 (Amylase)	췌장기능 검사	●	●	●	●	●
	간 염	B형간염 HBs Ag	B형간염 간염여부	●	●	●	●	●
		B형간염 HBs Ab	B형간염 항체여부	●	●	●	●	●
		C형 간염 HCV Ab	C형간염 감염여부			●	●	●
	전해질	인 (P)	전해질 검사	●	●	●	●	●
		칼슘 (Ca)	전해질 검사	●	●	●	●	●
		소듐 (Na)	전해질 검사	●	●	●	●	●
		포타슘 (K)	전해질 검사	●	●	●	●	●
		염소 (Cl)	전해질 검사	●	●	●	●	●
	통 풍	요산 (Uric Acid)	신기능장애, 통풍	●	●	●	●	●
	류마티스	류마티스관절염 (RA)	류마티스 관절염		●	●	●	●
	총 합 판 정	검사 결과판정 및 질환에 따른 상담, 사후관리에 대한 건강관리 지도			●	●	●	●
검진유형 참조		<ol style="list-style-type: none"> 모든 검사 사전 예약 필수 국민건강 보험공단 대상자 본원 별도 청구 중증 질환 발견 시 3차 의료기관 진료 연계 서비스 내시경 (위,대장) 조직검사나 용종제거 시 추가 비용 발생 (시술 시 수면료 별도 비용 발생) 검진 결과 이메일, 어플 발송 						

추가검사항목 수가표 *종합검진 당일만 적용 가능*

구 분	검 사 항 목	비급여일반수가	단체(계약)수가	비 고
MRI	Brain MRI (뇌MRI)	400,000	320,000	예약 必
	Brain MRI-T2 (뇌MRI-T2)	300,000	240,000	예약 必
	Brain MRA (뇌MRA)	350,000	280,000	예약 必
	Brain MRI+Brain MRA	750,000	600,000	오후예약
	Pancreas MRI (췌장MRI)	400,000	320,000	
	MR Elastography (간경화도MR / MRE)	400,000	320,000	
MDCT	Brain (뇌, 머리 촬영)	150,000	120,000	
	Low dose chest (저선량흉부, 폐CT)	150,000	120,000	
	L-spine (요추, 허리CT)	150,000	120,000	
	C-Spine (경추, 목CT)	150,000	120,000	
	심장CT(CA SCORE)	150,000	120,000	
	복부 지방CT	150,000	120,000	
	통풍 Gut CT	150,000	150,000	
초음파	상복부 초음파	110,000	80,000	
	전립선 초음파	110,000	60,000	
	갑상선 초음파	90,000	70,000	
	경동맥 초음파	100,000	70,000	
	유방 초음파	110,000	80,000	예약 必
	부인과 (질) 초음파	100,000	70,000	
	간섬유화 정밀 초음파	150,000	100,000	
	복부대동맥초음파	90,000	70,000	
	심장 초음파	160,000	120,000	예약 必
소화기 검사	CLO-Test	추가 본인 부담		
	수면대장내시경	200,000	150,000	
	대장. 조직검사비용	추가 본인 부담		
	대장암용종 선별검사(M2-PK)	100,000	100,000	
	장내미생물 유전체 분석검사	250,000	160,000	
장비검사	골밀도검사	50,000	40,000	
	동맥경화도검사	30,000	30,000	
부인과	유방 초음파	110,000	80,000	예약 必
	HPV-DNA(인유두종바이러스)	70,000	70,000	
	유방초음파+HPV	180,000	150,000	예약 必
예방접종	자궁경부암 [가다실]-9가	230,000	184,000	1회접종 비용 / 총 3회 접종
	A형간염	70,000	56,000	1회접종 비용 / 총 2회 접종
	B형간염	30,000	24,000	1회접종 비용 / 총 3회 접종
	폐렴구균 [프리베나20]	160,000	128,000	
	폐렴구균 [박스뉴반스15]	150,000	120,000	
	대상포진 [스카이조스터주]	150,000	120,000	