

臺中市政府衛生局暨臺中市公務人員協會【巡迴健檢】

| 檢查項目 | (成人預防保健檢查項目) 檢 查 細 項 名 稱 |
|------------------------------------|--|
| 超 音 波 | 上腹部超音波 (肝、膽、腎、胰、脾) |
| 男性檢查 | 攝護腺超音波 |
| | 睪固酮 Testosterone (雄性荷爾蒙 血液篩檢) 性能力低落、掉髮禿頭、暴躁易怒、心情沮喪 |
| 女性檢查 | 乳 房 超 音 波 |
| | 骨盆腔超音波 (子宮、卵巢) ※.請避開生理期檢查。 |
| 心臟機能 | 靜態心電圖 EKG、脈搏：心律不整、傳導障礙及其他心臟異常之初步情形。 |
| X 光檢查 | 胸腔 X 光 Chest (正面) 【放射科】 |
| 肺部疾病 | 肺功能吹氣檢測：肺炎、肺氣腫、支氣管病變，與抽菸引起的慢性阻塞性肺病。 |
| 眼科檢查 | 氣壓式眼壓測量 (早期青光眼篩檢) |
| 體 脂 肪 | 體脂肪率、骨骼肌率、基礎代謝率、身體年齡、內臟脂肪基準 |
| 骨質密度 | 超音波骨質密度 (腳踝) |
| 身體檢查 | 身高、體重、腰圍、血壓、脈搏、聽力、視力、辨色力 |
| 問卷填寫 | 基本資料填寫、疾病史、長期服藥、家族史、健康行為 |
| 醫師理學 | 一般外觀理學檢查及其他必要之檢查或問診，健康諮詢 |
| 精緻餐點 | 需配合提早預約，檢查完成後提供精緻餐點一份，未配合預約僅提供點心一份。 |
| 異常通報 | 檢查初步結果若發現疑似有重大異常時，將立即聯絡當事人協助就醫或轉診。 |
| 檢查報告 | 提供個人完整項目 密封報告 一份，報告統一寄送 衛生局 點收轉交為主。 |
| 【巡迴健檢】 以上檢查每人新台幣：肆仟伍佰 元 | |
| 以上檢查同時配合「成人預防保健」時，以下健康加值「甲乙丙三擇一檢查」 | |
| 甲 | NT-proBNP (心臟標記物) 早期篩檢無症狀的心臟功能障礙或心臟衰竭問題 (猝死) |
| 乙 | Cyfra21-1 (腫瘤標記) 肺癌中 85%屬於非小細胞肺癌，如肺腺癌、鱗狀細胞癌、大細胞癌。 |
| 丙 | Vitamine D (維生素 D) 缺乏時與骨質疏鬆、骨質健康有關。(儀器檢查了解目前骨質狀況) |

※.如因個人因素無法配合完成檢查之項目，不接受要求更換項目或單項退費，檢查細項及名稱以紙本報告為主。 2/2

※.30 人以上安排巡迴健檢，需一個月前提早預約巡迴體檢日期，先回傳【巡迴報備同意書】以利相關行政流程。

※.為提升影像品質及判讀精確度以提高健檢品質，需配合更換 X 光檢查服，女性可穿無任何鉤環類之運動型內衣。

※.檢查資格：以衛生局提供名冊為主 (姓名/生日/身分證號/到職日/單位部門) Excel 電子檔請二週前提早提供。

※.檢體繳交：檢查隔日起一週內，如未能完成糞便/尿液檢體補交時，視同自願放棄該項檢查，逾期補檢需再自費檢查。

※.付款方式：以實際體檢人數核對費用統一請款，請衛生收到收據後需於 30 日內以匯款或開立當月即期支票全額給付。

衛生福利部臺中醫院 健檢中心 諮詢專線(04)22260360 團體健檢特約諮詢：向運富
臺中市三民路一段 199 號 11 樓 傳真電話(04)22298855 健檢中心(04)22294411 #5300