

예약 시 확인사항 - 선택 검사 선택이 어려울 시 1833-6234로 문의바랍니다.

■ 선택검사 항목

30만원

구분	검사명	관련 질환	선택	비고
하부 소화기 검사	1. 대장내시경(수면)	게실, 용종, 대장염, 대장암 ※수면비 무료, 용종제거비용 본인부담	1~4번 중 택 1	
동작분석 생역학검사	2. EX바디 체형분석	생체역학, 체형분석 시스템		
DNA 검사	3. 인유두종바이러스검사	자궁경부암		여
특수초음파	4. 심장초음파	허혈성심장질환, 심부전 등		
특수초음파	5. 경동맥초음파	동맥경화증, 뇌혈관질환 위험도 평가	5~11번 중 택 1	
특수초음파	6. 유방초음파	유방결절, 유방암		여
	7. 전립선초음파	전립선 비대증, 전립선염, 전립선 암		남
	8. 갑상선초음파	갑상선결절, 갑상선암		
	9. 자궁초음파	자궁근종, 난소종양 등		여
골밀도 검사	10. 골밀도검사	골절, 골감소증, 골다공증 등		
동맥경화도 검사	11. 동맥경화 검사	고혈압, 고지혈증, 동맥경화도 측정		
CT검사	12. 뇌 CT	두통, 뇌경색, 뇌종양	12~17번 중 택 1	
	13. 저선량 폐 CT	기관지 질환, 폐결핵, 폐암		
	14. 경추 CT	경추의 병변(디스크, 협착)		
	15. 심장칼슘스코어링CT	심장질환 위험도 평가		
	16. 요추 CT	요추의 병변(디스크, 협착)		
	17. 복부지방량 CT	피하지방량과 내장지방량 비교분석		
소화기 검사	18. 위내시경(일반)	위염, 식도염, 위궤양, 위암	18~19번 중 택 1	
	19. 위내시경(수면)	※수면비 무료, 용종제거비용 본인부담		

■ 정밀검사 항목

구분	검사명	관련 질환	정밀	비고
특수초음파	상복부초음파	간, 신장, 담낭, 췌장, 비장	●	
안과검사	안저촬영	안저 혈관 변화, 망막질환, 황반질환	●	
	안압측정	녹내장	●	
비타민 검사	비타민D	구루병, 골연화증, 간장애	●	
혈액형검사	ABO Typing(Cell)	혈액형검사	●	
	RH type		●	
순환기질환	심전도검사	부정맥, 협심증, 심근경색증	●	
체성분분석	체성분분석	체질량지수, 근육량, 지방량	●	

■ 기본 공통 항목

구분	검사명	기본	비고
기본진료	내과진찰(문진)	●	
종합판정	결과판정 및 사후관리에 대한 건강관리 지도	●	
치과검사	구강검사(공단대상자)	●	공단대상자
안과검사	색신검사	●	
	시력	●	
청력검사	청력검사	●	
	표준순음청력검사	●	
체격측정	신장, 체중, 허리둘레, 비만도	●	
일반혈액검사	ESR	●	
	HCT(적혈구용적)	●	
	Seg.neut	●	
	단핵구 Monocyte	●	
	백혈구수(WBC)	●	
	분획호중구 Seg. Neutrophil	●	
	임파구 Lymphocytes	●	
	적혈구수 RBC	●	
	평균적혈구농도 MCHC	●	
	평균적혈구색소 MCH	●	
	평균적혈구용적율 MCV	●	
	혈소판 Platelet	●	
	호산구수(Eosinophil)	●	
	호염구수(Basophil)	●	
췌장검사	아밀라제 Amylase	●	
통풍검사	요산Uric Acid	●	
심폐기능검사	혈압, 맥박	●	
	흉부X-선 촬영(직촬)	●	
간기능검사	Alk-phos	●	
	LDH	●	
	감마지티피 r-GTP	●	
	알부민 Albumin	●	
	알카리포스파타제 ALP	●	
	직접빌리루빈 D.bilirubin	●	
	총단백 T.protein	●	
	총빌리루빈 T.bilirubin	●	
	혈청지오티 SGOT	●	
	혈청지피티 SGPT	●	
갑상선 및 부갑상선 기능검사	Free T4	●	
	T3	●	
	TSH	●	
전해질검사	나트륨(Na[소듐])	●	
	염소(Cl)	●	
	인(P[포스포루스])	●	
	칼륨(K[포타슘])	●	
	칼슘(Ca[칼시토닌])	●	
당뇨검사	HbA1C(당화혈색소)	●	
	혈당 Glucose	●	
대변검사	분변잠혈(공단대상자)	●	공단대상자
면역검사	A형 간염 HAV IgG	●	
	B형 간염 HBs Ab	●	
	B형 간염 HBs Ag	●	
	C반응성단백 CRP	●	
	C형 간염 HCV-Ab	●	
	간염검사(A형/C형)	●	
	류마티즘 인자 R.A Factor	●	
	매독 RPR	●	
부인과검사	Pap smear	●	여
	유방X-ray촬영	●	여
빈혈검사	Vit b12	●	
	철(Fe,IRON)	●	

신장검사	신사구체여과율(GFR)	●	
	요소질소BUN	●	
	크레아티닌 Creatinine	●	
소변검사	Epi-Cell	●	
	Other(기타)	●	
	U.RBC	●	
	U.WBC	●	
	소변검사 10종	●	
	요검사 기타	●	
	요단백 Albumin	●	
	요단백 U,Protein	●	
	요당 Glucose	●	
	요백혈구 Leukocyte	●	
	요비중 Specific gravity	●	
	요빌리루빈 Bilirubin	●	
	요산도 PH	●	
	요색상 Color	●	
	요아질산염 Nitrite	●	
	요잠혈 Occult Blood	●	
	요중결정체 Cast	●	
	요케톤체 Ketone body	●	
유로빌리노겐 Urobilinogen	●		
심장질환검사	CPK	●	
	고밀도지방 HDL-Cholesterol	●	
	유산탈수소효소 LDH	●	
	저밀도지방 LDL-Cholesterol	●	
	중성지방 Triglyceride	●	
	콜레스테롤 T.Cholesterol	●	
	크레아틴키나아제 CPK	●	
종합검진 비용			
* 국민건강보험공단 건강검진 대상자는 제안된 검진과 같이 진행되며, 비용을 인천힘찬병원에서 건강보험공단에 청구하여 수급함.(특정암,생애전환기 포함)			300,000원 (VAT 포함)

안내사항

1. 400평 이상 검진 공간 보유
2. 한 층에서 모든 검사 진행 가능
3. 내시경 검사 후 당일 모니터링 진행

■ 추가검진 선택 진행 시 할인 혜택 제공

항 목	세부내용	일반수가	할인수가
일반위내시경	식도암, 위암, 십이지장암, 궤양, 위염, 위궤양, 만성위장병 등	77,000	35,000
수면위내시경		147,000	60,000
상복부초음파	간, 췌장, 담낭, 신장, 비장의 이상	110,000	70,000
뇌MRA+MRI (사전예약 필수)	뇌병변, 뇌혈관성 질환	570,000	500,000
뇌 MRI (사전예약 필수)	뇌병변	380,000	300,000
경추 MRI (사전예약 필수)	(경추)추간판탈출증, 염증, 퇴행성질환, 악성종양 등	380,000	300,000
요추 MRI (사전예약 필수)	(요추)추간판탈출증, 염증, 퇴행성질환, 악성종양 등	380,000	300,000
수면대장내시경 (사전예약 필수)	게실, 용종, 대장암, 대장암	190,000	100,000
인유두종바이러스	자궁경부암	90,860	80,000
심장초음파 (사전예약 필수)	허혈성 심장질환, 심부전 등	210,000	100,000
유방초음파	유방결절, 유방암	140,000	70,000
경동맥초음파	동맥경화증, 뇌혈관질환 위험도 평가	150,000	70,000
갑상선초음파	갑상선 결절, 갑상선 암	100,000	50,000
골반초음파	자궁근종, 난소종양 등	100,000	50,000
EX바디 체형분석	생체역학, 체형분석 시스템	100,000	80,000
뇌 CT	두통, 뇌경색, 뇌종양	136,590	80,000
저선량 폐 CT	기관지 질환, 폐결핵, 폐암	156,690	80,000
경추 CT	경추의 병변(디스크, 협착)	175,770	80,000
요추 CT	요추의 병변(디스크, 협착)	175,770	80,000
복부지방량 CT	피하지방량과 내장지방량 비교분석	40,000	40,000



지하철 이용시

수인분당 호구포역

2번 출구 → 도보(11분)로 이동
 2번 출구 → 103-1 버스 (남동우체국방면) 승차
 → 하차(논현 3단지 하늘마을 311동)

수인분당 인천논현역

3번 출구 → 도보(12분)로 이동



버스 이용시

논현 3단지 하늘마을 311동 하차

간선 20번, 38번 좌석 103-1번 인천e음 53번



인천광역시 남동구 논현로 72

예약 시 확인사항 - 선택 검사 선택이 어려울 시 1833-6234로 문의바랍니다.

■ 선택검사 항목

50만원

구분	검사명	관련 질환	종합형	MRI형	비고
MRI 검사	1. 뇌 MRI	뇌병변	X	1~3번 중 택 1	
	2. 경추 MRI	(경추)추간판탈출증, 염증, 퇴행성질환, 악성종양 등			
	3. 요추 MRI	(요추)추간판탈출증, 염증, 퇴행성질환, 악성종양 등			
하부 소화기 검사	4. 대장내시경(수면)	게실, 용종, 대장염, 대장암 ※수면비 무료, 용종제거비용 본인부담	4~7번 중 택 1	X	
동작분석 생역학검사	5. EX바디 체형분석	생체역학, 체형분석 시스템			
DNA 검사	6. 인유두종바이러스검사	자궁경부암			여
특수초음파	7. 심장초음파	허혈성심장질환, 심부전 등			
특수초음파	8. 경동맥초음파	동맥경화증, 뇌혈관질환 위험도 평가			
특수초음파	9. 유방초음파	유방결절, 유방암	8~14번 중 택 2		여
	10. 전립선초음파	전립선 비대증, 전립선염, 전립선 암			남
	11. 갑상선초음파	갑상선결절, 갑상선암			
	12. 자궁초음파	자궁근종, 난소종양 등			여
골밀도 검사	13. 골밀도검사	골절, 골감소증, 골다공증 등			
동맥경화도 검사	14. 동맥경화 검사	고혈압, 고지혈증, 동맥경화도 측정			
CT검사	15. 뇌 CT	두통, 뇌경색, 뇌종양	15~20번 중 택 2		
	16. 저선량 폐 CT	기관지 질환, 폐결핵, 폐암			
	17. 경추 CT	경추의 병변(디스크, 협착)			
	18. 심장칼슘스코어링CT	심장질환 위험도 평가			
	19. 요추 CT	요추의 병변(디스크, 협착)			
	20. 복부지방량 CT	피하지방량과 내장지방량 비교분석			
소화기 검사	21. 위내시경(일반)	위염, 식도염, 위궤양, 위암 ※수면비 무료, 용종제거비용 본인부담	21~22번 중 택 1	21~22번 중 택 1	
	22. 위내시경(수면)				

■ 정밀검사 항목

구분	검사명	관련 질환	종합형	MRI형	비고
특수초음파	상복부초음파	간, 신장, 담낭, 췌장, 비장	●	●	
안과검사	안저촬영	안저 혈관 변화, 망막질환, 황반질환	●	●	
	안압측정	녹내장	●	●	
비타민 검사	비타민D	구루병, 골연화증, 간장애	●	●	
혈액형검사	ABO Typing(Cell)	혈액형검사	●	●	
	RH type		●	●	
순환기질환	심전도검사	부정맥, 협심증, 심근경색증	●	●	
체성분분석	체성분분석	체질량지수, 근육량, 지방량	●	●	

■ 기본 공통 항목

구분	검사명	종합형	MRI형	비고
기본진료	내과진찰(문진)	●	●	
종합판정	결과판정 및 사후관리에 대한 건강관리 지도	●	●	
치과검사	구강검사(공단대상자)	●	●	공단대상자
안과검사	색신검사	●	●	
	시력	●	●	
청력검사	청력검사	●	●	
	표준순음청력검사	●	●	
체격측정	신장, 체중, 허리둘레, 비만도	●	●	
일반혈액검사	ESR	●	●	
	HCT(적혈구용적)	●	●	
	Seg.neut	●	●	
	단핵구 Monocyte	●	●	
	백혈구수(WBC)	●	●	
	분획호중구 Seg. Neutrophil	●	●	
	임파구 Lymphocytes	●	●	
	적혈구수 RBC	●	●	
	평균적혈구농도 MCHC	●	●	
	평균적혈구색소 MCH	●	●	
	평균적혈구용적율 MCV	●	●	
	혈소판 Platelet	●	●	
	호산구수(Eosinophil)	●	●	
	호염구수(Basophil)	●	●	
췌장검사	아밀라제 Amylase	●	●	
통풍검사	요산Uric Acid	●	●	
심폐기능검사	혈압,맥박	●	●	
	흉부X-선 촬영(직촬)	●	●	
간기능검사	Alk-phos	●	●	
	LDH	●	●	
	감마지티피 r-GTP	●	●	
	알부민 Albumin	●	●	
	알카리포스파타제 ALP	●	●	
	직접빌리루빈 D.bilirubin	●	●	
	총단백 T.protein	●	●	
	총빌리루빈 T.bilirubin	●	●	
	혈청지오티 SGOT	●	●	
혈청지피티 SGPT	●	●		
갑상선 및 부갑상선 기능검사	Free T4	●	●	
	T3	●	●	
	TSH	●	●	
전해질검사	나트륨(Na[소듐])	●	●	
	염소(Cl)	●	●	
	인(P[포스포루스])	●	●	
	칼륨(K[포타슘])	●	●	
	칼슘(Ca[칼시토닌])	●	●	
당뇨검사	HbA1C(당화혈색소)	●	●	
대변검사	혈당 Glucose	●	●	
면역검사	분변잠혈(공단대상자)	●	●	공단대상자
	A형 간염 HAV IgG	●	●	
	B형 간염 HBs Ab	●	●	
	B형 간염 HBs Ag	●	●	
	C반응성단백 CRP	●	●	
	C형 간염 HCV-Ab	●	●	
	간염검사(A형/C형)	●	●	
	류마티즘 인자 R.A Factor	●	●	
매독 RPR	●	●		
부인과검사	Pap smear	●	●	여
	유방X-ray촬영	●	●	여
빈혈검사	Vit b12	●	●	
	철(Fe,IRON)	●	●	
신장검사	신사구체여과율(GFR)	●	●	
	요소질소BUN	●	●	
	크레아티닌 Creatinine	●	●	

소변검사	Epi-Cell	●	●	
	Other(기타)	●	●	
	U.RBC	●	●	
	U.WBC	●	●	
	소변검사 10종	●	●	
	요검사 기타	●	●	
	요단백 Albumin	●	●	
	요단백 U.Protein	●	●	
	요당 Glucose	●	●	
	요백혈구 Leukocyte	●	●	
	요비중 Specific gravity	●	●	
	요빌리루빈 Bilirubin	●	●	
	요산도 PH	●	●	
	요색상 Color	●	●	
	요아질산염 Nitrite	●	●	
	요잠혈 Occult Blood	●	●	
	요중결정체 Cast	●	●	
	요케톤체 Ketone body	●	●	
	유로빌리노겐 Urobilinogen	●	●	
심장질환검사	CPK	●	●	
	고밀도지방 HDL-Cholesterol	●	●	
	유산탈수소효소 LDH	●	●	
	저밀도지방 LDL-Cholesterol	●	●	
	중성지방 Triglyceride	●	●	
	콜레스테롤 T.Cholesterol	●	●	
	크레아틴키나아제 CPK	●	●	
종합검진 비용				
* 국민건강보험공단 건강검진 대상자는 제안된 검진과 같이 진행되며, 비용을 인천힘찬병원에서 건강보험공단에 청구하여 수급함.(특정암,생애전환기 포함)				500,000원 (VAT 포함)

안내사항

1. 400평 이상 검진 공간 보유
2. 한 층에서 모든 검사 진행 가능
3. 내시경 검사 후 당일 모니터링 진행

■ 추가검진 선택 진행 시 할인 혜택 제공

항 목	세부내용	일반수가	할인수가
일반위내시경	식도암, 위암, 십이지장염, 궤양, 위염, 위궤양, 만성위장병 등	77,000	35,000
수면위내시경		147,000	60,000
상복부초음파	간, 췌장, 담낭, 신장, 비장의 이상	110,000	70,000
뇌MRA+MRI (사전예약 필수)	뇌병변, 뇌혈관성 질환	570,000	500,000
뇌 MRI (사전예약 필수)	뇌병변	380,000	300,000
경추 MRI (사전예약 필수)	(경추)추간판탈출증, 염증, 퇴행성질환, 악성종양 등	380,000	300,000
요추 MRI (사전예약 필수)	(요추)추간판탈출증, 염증, 퇴행성질환, 악성종양 등	380,000	300,000
수면대장내시경 (사전예약 필수)	개실, 용종, 대장염, 대장암	190,000	100,000
인유두종바이러스	자궁경부암	90,860	80,000
심장초음파 (사전예약 필수)	허혈성 심장질환, 심부전 등	210,000	100,000
유방초음파	유방결절, 유방암	140,000	70,000
경동맥초음파	동맥경화증, 뇌혈관질환 위험도 평가	150,000	70,000
갑상선초음파	갑상선 결절, 갑상선 암	100,000	50,000
골반초음파	자궁근종, 난소종양 등	100,000	50,000
EX바디 체형분석	생체역학, 체형분석 시스템	100,000	80,000
뇌 CT	두통, 뇌경색, 뇌종양	136,590	80,000
저선량 폐 CT	기관지 질환, 폐결핵, 폐암	156,690	80,000
경추 CT	경추의 병변(디스크, 협착)	175,770	80,000
요추 CT	요추의 병변(디스크, 협착)	175,770	80,000
복부지방량 CT	피하지방량과 내장지방량 비교분석	40,000	40,000



지하철 이용시

수인분당 호구포역

2번 출구 → 도보 (11분)로 이동
 2번 출구 → 103-1버스 (남동우체국방면) 승차
 → 하차(논현 3단지 하늘마을 311동)

수인분당 인천논현역

3번 출구 → 도보(12분)로 이동



버스 이용시

논현 3단지 하늘마을 311동 하차

간선 20번, 38번 좌석 103-1번 인천e음 53번



인천광역시 남동구 논현로 72