

各位師生、同仁大家好:

本校訂於 115 年 11 月 26 日(四)辦理 115 學年度第 1 學期新生複檢暨教職員工生眷自費健檢活動。

辦理時間：115 年 11 月 26 日(四)上午 9:00~中午 13:00(中午無休息)

辦理地點：風雲樓三樓-國際學生活動中心

辦理項目：如下

新生複檢

<新生免費複檢項目之標準>

白血球：男 < 3.5 或 > 12.0；女 < 3.1 或 > 12.4		
SGOT > 60 或 SGPT > 80		
尿素氮 > 24	肌酐酸 > 1.5	血球比容積 < 30
膽固醇 > 220	尿酸 > 8	高密度膽固醇 < 30
血糖 > 120	三酸甘油脂 > 250	低密度膽固醇 > 170
血色素 < 10	尿液檢查異常	血小板 < 120 或 > 600
心雜音、心律不整、心臟肥大及心血管疾病免費做一次心電圖檢查		

備註：請攜帶「怡仁醫院新生健檢」報告；請於抽血前空腹 6~8 小時。

<新生自費複檢項目>

血液常規：200 元	SGOT：50 元	三酸甘油脂：120 元
尿素氮：50 元	SGPT：50 元	尿液檢驗：50 元
肌酐酸：50 元	膽固醇：70 元	血糖：50 元
尿酸：50 元	高低密度膽固醇：150 元	低密度膽固醇：200 元
B 型肝炎抗原/抗體檢測：360 元		

備註：請攜帶「怡仁醫院新生健檢」報告，方可以上述價格進行複檢。

B 型肝炎疫苗接種建議

1. 符合接種資格者：B 型肝炎表面抗原及抗體二項檢驗結果皆呈陰性反應者。
2. 請攜帶 3 個月內之檢驗報告(含 B 型肝炎表面抗原、表面抗體、肝功能項目) 及費用至鄰近醫療院所家醫科或肝膽腸胃科就診，經醫師評估後予施打疫苗。如無相關檢驗報告者，則需先抽血檢驗上述項目，並待結果報告後再行評估是否符合接種資格。
3. 有關疾病管制局對注射過三劑 B 肝疫苗後，仍 B 肝抗體陰性者建議如下：

<http://0rz.tw/PS9I9>

教職員工生眷-自費健檢

自費健檢項目請見下頁說明

寄件地址					
姓名		E-mail		性別	
身份證字號		科系 單位		學號 工號	
聯絡電話		生日 (西元年/月/日)			
檢驗項目		內容		臨床意義	
☐ A套專案價 500 元(此套裝須空腹 6-8 小時)					
1.血液檢查	紅血球計數、血色素、血球容積比、平均血球容積、紅血球平均血色素值、平均紅血球血紅素容積、血小板計數、白血球計數		貧血、發炎、或測定貧血程度、感染性疾病或其他血液學方面疾病。		
2.尿液十項檢查	比重、酸鹼值、尿蛋白、尿糖、酮體反應、尿膽紅素、潛血反應、亞硝酸鹽、尿膽素原、白血球酯酶		簡易肝、膽、腎、泌尿道及糖尿病等疾病檢查。		
3.肝功能檢查	血清麩丙酮轉氨基(SGPT)、血清麩草酸轉氨基(SGOT)		肝功能、急慢性肝炎等檢查。		
4.腎功能檢查	血中尿素氮、肌酸酐		尿毒、腎炎、腎臟疾病之檢查。		
5.痛風檢查	尿酸		痛風疾病之檢查。		
6.糖尿病檢查	空腹血糖(AC Sugar)、糖化血色素(HbA1C)		糖尿病之檢查		
7.血脂肪	三酸甘油脂、膽固醇		血液循環、血管硬化等心臟血管方面疾病之檢查。		
☐ B套專案價 600 元(此套裝須空腹 6-8 小時)					
1.心臟功能檢查	乳酸脫氫酶、肌酸激酶		心肌梗塞檢查。		
2.高低密度膽固醇檢查	低密度脂蛋白膽固醇、高密度脂蛋白膽固醇		血管病變血脂分析等之檢查。		
3. 心血管檢查	心血管硬化危險因子 Risk factor		腦血管阻塞及心肌梗塞重要指標		
4.C 反應蛋白	CRP-反應蛋白		早期組織發炎之反應		
☐ C套專案價 800 元(所有項目僅需抽血檢驗)					
1.膽功能檢查	總膽紅素、直接膽紅素		膽功能、膽道阻塞等檢查。		
2.肝功能檢查	r-GT、Alk-P		肝功能檢查。		
3.胰臟功能檢查	澱粉酶、解脂酶		胰臟功能、胰臟發炎等檢查。		
4.甲狀腺功能檢查	T3、Free T4、TSH		甲狀腺功能檢查		
☐ D套專案價 2200 元(所有項目僅需抽血檢驗)					
1.胰臟癌因子檢查	CA19-9		胰臟癌因子篩檢。		
2.腸癌檢查	CEA		腸癌因子篩檢。		
3.鼻咽癌檢查	EBV EA/NA IgA-男性		鼻咽癌因子篩檢。		
4.前列腺癌因子檢查	PSA-男性		前列腺癌因子篩檢。		
5.卵巢癌因子檢查	CA125-女性		卵巢癌因子篩檢。		
6.乳癌因子檢查	CA153-女性		乳癌因子篩檢。		
7.肺癌篩檢	Cyfra 21-1		肺癌因子篩檢		
8.肝癌篩檢	AFP		肝癌因子篩檢		

備註：費用請於健檢時現場交給醫療單位；請於抽血前空腹 6~8 小時。

國立清華大學教職員工生眷 自費健檢表格

114/07/22

寄件地址	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐				
姓名		E-mail		性別	
身份證 字號		科系 單位		學號 工號	
聯絡電話		生日 (西元年/月/日)			

檢驗項目	複檢內容	金額	勾選
1.血液常規		200 元	
2.肝功能	SGOT	50 元	
	SGPT	50 元	
3.腎功能	尿素氮 BUN	50 元	
4.腎功能	肌酐酸 CRE	50 元	
5.膽固醇		70 元	
6.尿酸		50 元	
7.B 型肝炎抗原/抗體檢測		360 元	
8.尿液三項	尿糖、尿蛋白、尿潛血	50 元	
9.血糖		50 元	
10.三酸甘油脂		120 元	
12.HDL		150 元	
13.LDL		200 元	

備註：費用請於健檢時現場交給醫療單位；請於抽血前空腹 6~8 小時。

國立清華大學新生健檢免費複檢表格

114/07/22

寄件地址					
姓名		E-mail		性別	
身份證 字號		科系 單位		學號 工號	
聯絡電話		生日 (西元年/月/日)			

檢驗項目	複檢內容	金額	勾選
1.血液	白血球 男<3.5 或 >12.0；女<3.1 或 >12.4	0 元	
	Hb<10	0 元	
	血小板<120 > 600	0 元	
	血球比容積 Ht < 30	0 元	
2.肝功能	SGOT> 60	0 元	
	SGPT> 80	0 元	
3.腎功能	尿素氮 BUN>24	0 元	
	肌酐酸 Creatinin>1.5	0 元	
4.膽固醇	T-cho> 220	0 元	
5.血糖	> 120	0 元	
6.尿酸	UA> 8	0 元	
7.三酸甘油脂	TG> 250	0 元	
8.高密度膽固醇	HDL< 30	0 元	
9.低密度膽固醇	LDL> 170	0 元	
10.尿液檢查異常	尿糖	0 元	
	尿蛋白	0 元	
	尿潛血	0 元	
	尿酸鹼值	0 元	
11.心雜音、心律不整、心臟肥大及心血管疾病免費做一次 EKG 檢查		0 元	

備註：請攜帶「怡仁醫院新生健檢」報告進行複檢。若您未達到免費健康檢查的標準，您可自費檢查；請於抽血前空腹 6~8 小時。