

2025년 한국주택연금 이용고객 종합검진 항목

구 분		검진 항목		관 련 질 환	검진유형	
					종합 (35만원)	종합 (50만원)
암 검 사	위장 (위암,식도암)	위장조영촬영		위,십이지장염,궤양,위암 식도염,식도암 등	택1	택1
		위내시경				
		수면위내시경				
	기본초음파 검 사	상복부초음파	간장	간암,지방간,간경화,혈관종	○	○
			신장	신장암,수신증,신결석		
			담낭	담낭암,담낭염,담석		
			췌장	췌장암 등		
			비장	비장암,비장비대		
	폐암	폐기능		심폐기능장애,호흡기질환,천식	○	○
		Chest PA		폐암,폐종양,폐결절 등 폐질환	○	○
	간암	AFP(RIA)		원발성간암,간경화	○	○
	갑상선암	Free T4		갑상선암,갑상선기능항진증, 갑상선기능저하증	○	○
		TSH(갑상선자극호르몬)			○	○
대장암 검사	CEA(RIA)		대장,직장,결장암 및 제질환	○	○	
	대변(잠혈)					
췌장암	CA 19-9		담낭암,췌장암 등 소화기계 관련 암표지자	○	○	
남성암	전립선암	PSA		전립선암,비대,석회화 등	○	○
여성암	유방암	mammography		유방암	○	○
	난소암	CA 125		난소암 관련 암표지자 검사	○	○
	자궁암,난소암	pap smear		자궁경부암	○	○
골다공증검사		골밀도(여)		뼈의 상태로 골밀도 측정하여 골다공증 징후	○	○
MRI	뇌MRI	뇌종양, 뇌출혈, 뇌질환 등			X	택1
	경추MRI	목디스크, 경추 관련 질환 등				
	요추MRI	척추디스크, 요추질환 등				
정밀 선택검사	뇌CT	뇌종양,뇌혈관계 질환			택2	택2
	경추CT	목디스크				
	요추CT	척추디스크,요추질환				
	흉부CT	폐렴,폐질환				
	부비동CT	급성/만성 부비동염				
	관상동맥칼슘석회화CT	급성/만성 부비동염				
	남성호르몬검사 +골밀도(남)	남성 갱년기 질환 골다공증, 골감소증				
	여성호르몬검사 +인유두종바이러스검사	여성 갱년기 질환 자궁경부암 주요 발병인자 바이러스 검사				
	대장내시경검사 *사전예약필수*	대장용종,직장용종,대장암 등 대장관련 질환				
	심장초음파 *사전예약필수*	심혈관 및 심장기능				
	전립선초음파(남)	전립선암,비대,석회화 등				
	질식초음파(여)	자궁,난소,나팔관 등 여성 생식기 관련 질환				
	갑상선초음파	갑상선종괴,낭종				
	경동맥초음파 *사전예약필수*	뇌졸중(중풍),목부위동맥경화검사				
	간기능	Total protein	간질환,간기능 장애			
Albumin		간기능장애			○	○
Globulin		용혈성 황달			○	○
T.Bililubin		폐쇄성황달			○	○
SGOT		간경화증			○	○

검 사	SGPT	급만성간염,간경변	○	○
	감마 GTP	알콜성 간장애	○	○
	ALP	알콜성 간장애간담도계질환(폐쇄성 황달)	○	○
	LDH	다발성근염	○	○
B형간염	HBs Ag	B형 간염 항원	○	○
	Anti HBs	B형 간염 항체	○	○
C형간염	HCV	C형 간염	○	○
순환기계 검 사	T.Cholesterol	고지방혈증,간경변,관상동맥경화	○	○
	HDL-Cholesterol	뇌졸중,심장질환	○	○
	LDL-Cholesterol	동맥경화	○	○
	Triglyceride	기타 지질대사 이상	○	○
췌장검사	Amylase	급만성췌장,간담도질환	○	○
당뇨검사	Glucose(FBS)	당뇨병	○	○
	HB1AC		○	○
신장기능 검사	Creatinine	신장기능장애	○	○
	BUN		○	○
심장기능 검사	심전도검사	부정맥,협심증,심근경색 등 심혈관 질환	○	○
관절염 검사	CRP	급만성 염증반응,관절염	○	○
	Uric Acid	통풍성 관절염	○	○
	RA	류마티스 관절염	○	○
에이즈 검사	AIDS	후천성면역결핍증	○	○
성병검사	RPR	매독(정성,정량)	○	○
	TPHA		○	○
혈액질환	WBC	급만성염증,혈액질환	○	○
	RBC	빈혈,적혈구증가증		
	Hgb	빈혈,적혈구증가증		
	HCT	빈혈,적혈구증가증		
	PLT	혈소판 감소증		
	MCV			
	MCH			
	MCHC			
백혈구 백분율	호중구(Neutrophil)	급만성 염증,알레르기 질환	○	○
	림파구(Lymphocyte)			
	단핵구(Monocyte)			
	호산구(Eosinophil)			
	호염구(Basophil)			
	분열핵구			
소변검사 (10종)	RBC.PH	신장염,신장암,신결석	○	○
	WBC.Nitrite	요로감염		
	U.Protein	신장염		
	U.Glucose	당뇨병		
	Urobilinogen	간질환,신장대사		
	Ketone	대사성질환,당뇨병		
	Bilirubin	간질환		
	뇨잠혈(잠혈)	신장질환,신장암,신결석		
	비중	신부전,요붕증,신우신염,당뇨병		
전해질 검사	인(P)	전해질검사	○	○
	칼슘(Ca)			
	소듐(Na)			
	포타슘(K)			
대변검사	Occult blood	결직장암,소화기계출혈	○	○
	충란검사			
안과검사	안저촬영	백내장,고혈압,동맥경화성 변화	○	○
	안압측정	녹내장 등	○	○
	나안시력,교정시력	근시, 원시, 안질환, 합병증 여부	○	○

치과검사	구강검사	충치,우식증,치주질환,저작장애 유무진단	○	○
	파노라마 촬영		○	○
체지방 검사	체성분 분석	복부지방을 측정,부위별수분측정,세포내액, 세포외액을 측정하여 인체구성 성분의 양과 비율진단	○	○
	체수분 분석			
	비만진단			
청력검사	250~8000HZ	중이염 및 소음성 난청	○	○
기본 신체검사	신장	기초검사	○	○
	비만도		○	○
	표준체중		○	○
	혈압		○	○
	맥박		○	○
	문진		○	○

※ 공단에서 통보된 일반건강진단 대상의 검진비용은 검진기관에서
국민건강보험공단으로 별도 청구할 수 있습니다.
(국민건강보험공단 대상자의 경우 해당금액을 차감하지 않습니다.)

※수면(대장)내시경시 조직검사나 용종제거술,혹은 외래 진료가 있을수 있으므로
보호자 동반하셔야 합니다. (차량 운전은 불가합니다.)

2025 한국주택연금 이용고객 추가선택검사 항목 금액

연번	추가검진항목	관련 질환	할인금액 (단위:원)
1	뇌 CT	부위별 각종 종양 질환	150,000
2	흉부 CT		150,000
3	요추 CT		150,000
4	경추 CT		150,000
5	관상동맥석회화CT		250,000
6	복부 CT(조영제사용) *사전예약필수*		250,000
7	유방초음파 *사전예약필수*	유방 관련 질환	100,000
8	경동맥초음파 *사전예약필수*	뇌혈관 관련 질환	150,000
9	심장초음파 *사전예약필수*	심혈관 관련 질환	180,000
10	갑상선초음파	갑상선암,결절등 전반적인 질환 검사	80,000
11	전립선초음파	전립선 관련 질환	50,000
12	질식 초음파(자궁초음파)	자궁 관련 질환	50,000
13	수면대장내시경 *사전예약필수*	직장,대장암,S상결장 관련 질환	160,000
14	RUBELLA - IGM	풍진검사	50,000
	RUBELLA - IGG		
15	MRI검사(뇌,요추,경추)	부위별 각종 종양 질환	500,000
16	MRI + MRA검사_뇌(조영제사용)	뇌종양,뇌혈관 질환	650,000
17	호르몬 검사_남성	남성 갱년기 질환	60,000
18	호르몬 검사_여성	여성 갱년기 질환	60,000
19	뇌혈류검사(TCD)	뇌혈관 관련 질환	170,000
20	구강스케일링	그외 비급여 종검수가	40,000
21	동맥경화협착검사(ABI) *사전예약필수*	동맥경화 및 협착검사	50,000
22	NK세포 면역력 검사	NK세포 활동성 측정을 통한 면역력측정	70,000

대장 용종	절제시술 (실비보험 적용)	용종크기 0.5cm 이상	절제시술시 1개당 160,000원 용종 절제시술비용은 대략 20 만원~ 30만원 입니다.
	조직검사 (실비보험 비적용)	용종크기 0.4cm 이하	부위별 40,000원 입니다.

위 조직	헬리코박터 파이로리균 검사	20,000원
	조직검사 (실비보험 비적용)	부위별 40,000원 입니다.

※ 추가선택검사 하실 경우 사전에 예약하셔야 검사 진행이 가능합니다.
(문의: 051-850-8591~2)