



2 0 2 2

(재)이랜드재단 이랜드의원 건강검진센터
건강검진 프로그램 안내



 E·land Clinic

종합검진 A

30만원

20~30대 연령의 건강상태 확인 및 주요 질환의 조기진단을 위한 필수 프로그램입니다.

종합검진 B

남 40만원 | 여 45만원

40대 이상 연령의 건강상태 확인 및 주요 질환의 조기진단을 위한 필수 프로그램입니다.

종합검진 C

남 70만원 | 여 80만원

중장년층의 건강상태 확인 및 주요 질환과 암을 조기 진단하기 위한 정밀 프로그램입니다.

청소년검진

13만원

10대 청소년의 체계적인 건강관리를 위한 프로그램입니다.
(만12세 ~ 만18세)

공무원채용 신체검사 (채용검진)

4.5만원

국가공무원 채용 시 직무를 담당할 수 있는 신체상의 능력을 판정하기 위한 검사입니다.

일반채용 신체검사 (채용검진)

3만원

일반 기업에서 채용 시 건강 상태를 점검하기 위한 검사입니다.
(기업의 요구에 따라 항목 및 비용이 달라질 수 있습니다.)



종합검진 A 패키지 안내

30만원

공통 신체계측, 체성분검사, 혈압, 안과검사(시력, 안압, 안저), 청력검사, 혈액형검사, 일반혈액검사, 염증지표검사, 간기능검사, 신장기능검사, 갑상선기능검사, 혈당, 콜레스테롤검사, 췌장효소검사 1종, 요산검사, 류마티스인자검사, 간염바이러스검사, 감염혈청검사, 종양표지자 2종, 소변검사(현미경검사 포함), 흉부X선검사, 갑상선초음파검사, 복부초음파검사, 골밀도검사, 동맥경화검사, 심전도검사, 위내시경검사(수면비 별도), 문진상담

여성 유방X-선검사(만33세 이상), 자궁경부세포진검사



종합검진 B 패키지 안내

남 40만원 | 여 45만원

공통 종합검진 A 패키지 +
당화혈색소, 종양표지자 4종, 스트레스 검사,
비조영 CT(뇌, 경추, 요추, 폐, 내장지방 중 1부위) or
특수초음파(남:전립선초음파, 여:유방초음파) 중 택1

여성 유방X-선검사(만33세 이상), 자궁경부세포진검사, 골반초음파검사



종합검진 C 패키지 안내

남 70만원 | 여 80만원

공통 종합검진 B 패키지 +

심혈관질환예측인자, 췌장효소검사 2종, 경동맥초음파검사,

비조영 CT(뇌, 경추, 요추, 폐, 내장지방 중 1부위),

대장내시경검사 or 대장암보조진단검사(얼리텍-C) or 알러지검사(MAST) or 유전자검사(5대암) 택1

* 내시경 시 수면비 무료

여성

유방X-선검사(만33세 이상), 유방초음파검사, 자궁경부액상세포진검사,

인유두종바이러스(HPV)검사, 골반초음파검사



청소년 검진 안내 (만12세 ~ 만18세)

13만원

공통 신체계측, 체성분검사, 혈압, 안과검사(시력, 안압), 청력검사, 혈액형검사, 일반혈액검사,

염증지표검사, 간기능검사, 신장기능검사, 갑상선기능검사, 혈당, 콜레스테롤검사,

췌장효소검사 1종, 요산검사, B형간염검사, 소변검사(현미경검사 포함),

흉부X선검사, 복부초음파검사, 갑상선초음파검사, 심전도검사, 문진상담



공무원 채용 신체검사 (채용검진)

4.5만원

공통 신체계측, 혈압, 안과검사(시력, 색신), 청력검사, 혈당, 혈색소, 콜레스테롤검사, 간기능검사, 신장기능검사, 뇨단백, 뇨당, 흉부X선검사, 문진상담



일반 채용 신체검사 (채용검진)

3만원

공통 신체계측, 혈압, 안과검사(시력, 색신), 청력검사, 혈당, 혈색소, 간기능검사, 신장기능검사, 뇨단백, 흉부X선검사, 문진상담



내시경 검사 시 진정(수면) 비용

* 내시경 검사 비용은 별도입니다.

검사	비용
위내시경 시	5만원
대장내시경 시	7만원
위·대장 내시경 시	8만원



추가 선택 시 할인 적용 검사 항목

항목	가격	항목	가격
여성정밀(HPV, 액상세포진검사)	7만원	갑상선정밀	7만원
인유두종바이러스검사(HPV)	5만원	빈혈정밀	4만원
액상세포진검사	2.5만원	당뇨정밀	2.5만원
STD 12종	8만원	알러지검사(MAST)	12만원
여성호르몬 3종(폐경)	3.5만원	치매위험도검사(amyloid β 1 42 oligomers)	12만원
여성호르몬 4종(가임기)	8만원	유전자검사(5대암 검사)	12만원
산전검사	7만원	대장암검사(얼리텍-C)	12만원
유방암검사(MASTO CHECK)	6만원	경동맥초음파검사	4만원
난소암위험도검사(ROMA)	8만원	골반초음파검사	6만원
유방초음파검사	6만원	종양표지자 1종 (a-FP, CEA, CA19-9, CA-125, PSA, PIVKA)	2만원
		비조영 CT 검사 1부위 (폐, 뇌, 경추, 요추, 부비동, 내장지방)	8만원

검진 예약 안내



검진예약

- 전화 : 02-2635-8668 | 팩스 : 02-2671-4609 | 평일 오전 8시~오후 5시 (점심시간: 오후 1시 ~ 오후 2시)
- 홈페이지 : <http://www.elandclinic.com>



검진결과

- 검진 완료일로부터 10일~14일 소요됩니다. (검사항목에 따라 상이)



오시는 길

- 주 소 : 서울특별시 금천구 가산디지털1로 186 제이플라츠 4층 401호 이랜드의원
- 승용차 : 건물 지하 주차장 이용 후 엘리베이터를 이용하여 4층으로 이동
- 지하철 : 가산디지털단지역 1호선 ⑦번 출구, 7호선 ⑥번 출구 이용

