

2026년도 제1차 보건의료기술 연구개발사업 신규지원 대상과제 통합공고

2026년도 제1차 보건의료기술 연구개발사업 신규지원 대상과제를 다음과 같이 공고하니 해당 연구개발과제를 수행하고자 하는 자는 관련 규정에 따라 신청하여 주시기 바랍니다.

2025년 12월 31일

보건복지부장관 정 은 경

< 2026년도 보건의료R&D 추진방향 >

국민 수요와 AI·디지털 기반 패러다임 대전환을 바탕으로
바이오헬스 강국(제약·의료기기·의료서비스) 실현

2026년도 전략방향

국민 건강 증진 및 지속 가능한 의료·돌봄 기술혁신,
바이오헬스 분야 수출 확대

중점 추진전략

국민건강을 위한 기술혁신	① 질환 중심 진단·치료기술 고도화로 국민 건강·사회 문제 개선 ② 지역 필수의료 역량 및 감염 대응체계 강화
바이오헬스 미래성장동력 확보	③ 신약·재생의료 분야 차세대 기술 상용화 촉진 ④ 의료기기산업 경쟁력 강화 및 초격차 기술 확보
AI 기반 디지털·의료 혁신	⑤ AI 임상지원 강화를 통한 진료 신뢰성 제고 ⑥ 데이터 인프라 구축 및 AI 활용 신약개발 가속화 추진
바이오헬스 혁신 기반 조성	⑦ 중개·임상 연계 및 전문인력 양성 기반 연구성과 확산 ⑧ 연구성과 기술사업화 촉진 및 국제협력 고도화

보건의료 R&D 정책방향

현장 체감도 높은 보건의료 R&D
집중 투자

시장 진입 가속화를 위한
기술사업화 추진

걸림돌 없는 R&D를 위한
연구생태계 조성

I. 통합공고 개요

※ 상세 지원내용은 공고된 과제제안요구서(RFP)를 확인하시고 선정예정 과제수 및 연구 개발비는 정부예산사정, 평가결과 등에 따라 변동될 수 있음

RFP 번호	세부 사업명	공고단위 (RFP명)		지원규모	지원기간	과제구성 요건 (아래 참고)	선정예정 과제수
1-1	AI기반 수술로봇 이노베이션랩 구축 및 활용사업(R&D)	AI기반 수술로봇 이노베이션랩 구축 및 활용		2,133백만원 이내/년 (1차년도 1,599.75백만원)	5년(3+2) 이내 *1차년도 9개월	② 주관+공동	2
2-1	K-MediST 지원	K-MediST 지원		3,500백만원 이내/년 (1차년도 2,600백만원)	5년(2+3) 이내 *1차년도 9개월	② 주관+공동	3
3-1	RNA바이러스 감염병(Disease X) 대비 항바이러스 치료제 개발	RNA바이러스 감염병(Disease X) 대비 항바이러스 치료제 개발	후보물질 도출 및 최적화, 비임상연구	(1단계) 500백만원 이내/년 (1차년도 375백만원) (2단계) 1,000백만원 이내/년 *2단계는 경쟁형 R&D로 RFP확인 필수	4년(2+2) 이내 *1차년도 9개월	① 주관* ② 주관+공동	6
			비임상, 임상1상 연구	(1단계) 1,000백만원 이내/년 (1차년도 750백만원) (2단계) 1,500백만원 이내/년 *2단계는 경쟁형 R&D로 RFP확인 필수	4년(2+2) 이내 *1차년도 9개월	① 주관* ② 주관+공동	4
4-1	감염병 예방·치료 기술개발	미해결 치료제 도전 기술개발	바이러스성 감염병 치료제(간염)	1,000백만원 이내/년 (1차년도 750백만원)	3년 이내 *1차년도 9개월	① 주관 ② 주관+공동	1
			세균 및 진균 감염병 치료제	800백만원 이내/년 (1차년도 600백만원)	3년 이내 *1차년도 9개월	① 주관 ② 주관+공동	1
			칸디다증 침습성 균증 원인균 (칸디다균 외)	333.3백만원 이내/년 (1차년도 249.975백만원)	2년 이내 *1차년도 9개월	① 주관 ② 주관+공동	3
5-1	구조기반 AI신약개발지원	구조기반 AI 저분자 신약후보물질 발굴		800백만원 이내/년 (1차년도 600백만원)	3년 이내 *1차년도 9개월	② 주관+공동	4
6-1	글로벌 연구협력 지원 사업	글로벌 공동연구 지원	영국	500백만원 이내/년 (1차년도 250백만원)	3년 이내 *1차년도 6개월	① 주관 ② 주관+공동	2
			스위스	500백만원 이내/년 (1차년도 250백만원)	3년 이내 *1차년도 6개월	① 주관 ② 주관+공동	2
			호주	500백만원 이내/년 (1차년도 250백만원)	3년 이내 *1차년도 6개월	① 주관 ② 주관+공동	1
			일본	500백만원 이내/년 (1차년도 250백만원)	3년 이내 *1차년도 6개월	① 주관 ② 주관+공동	1
			미국, 프랑스, 독일, 싱가포르, 캐나다, 네덜란드	500백만원 이내/년 (1차년도 250백만원)	3년 이내 *1차년도 6개월	① 주관 ② 주관+공동	2
7-1	글로벌 의사과학자 양성 사업	의사과학자 박사 후 연구성장지원(신진)		200백만원 이내/년 (1차년도 150백만원)	3년 이내 *1차년도 9개월	① 주관 ※위탁과제불가	40

RFP 번호	세부 사업명	공고단위 (RFP명)		지원규모	지원기간	과제구성 요건 (아래 참고)	선정예정 과제수
7-2		의사과학자 박사 후 연구성장지원(심화)		300백만원 이내/년 (1차년도 150백만원)	5년(3+2) 이내 *1차년도 6개월	① 주관 ※위탁과제불가	20
7-3		의사과학자 글로벌 연수 지원		100백만원 이내/년 (1차년도 50백만원) (2차년도 50백만원)	1년 이내 *1차년도 6개월 *2차년도 6개월	① 주관 ※위탁과제불가	5
8-1	보건의료 R&D 핵심기술 Early Boost 사업	보건의료 R&D 핵심기술 Early Boost 사업		(1단계) 60백만원 이내/년 (2단계) 500백만원 이내/년 *2단계는 경쟁형 R&D로 RFP확인 필수	3년(1+2) 이내 *1차년도 9개월	① 주관 ※위탁과제필수	30
9-1	소아질환 극복 연구개발	소아 의료기술 개발	소아 만성·중증 질환	300백만원 이내/년 (1차년도 225백만원)	4년(3+1) 이내 *1차년도 9개월	① 주관 ② 주관+공동	2
			소아 조기진단·중재	300백만원 이내/년 (1차년도 225백만원)	4년(3+1) 이내 *1차년도 9개월	① 주관 ② 주관+공동	2
9-2		소아 임상시험 지원		600백만원 이내/년 (1차년도 450백만원)	4년(3+1) 이내 *1차년도 9개월	① 주관 ② 주관+공동	3
10-1	유전자, RNA 및 후성유전체 편집기술 기반의 유전자치료제 개발 사업	유전자, RNA 및 후성유전체 편집·제어 기술 기반의 유전자치료제 임상 최적화 연구	유전자, RNA	500백만원 이내/년 (1차년도 375백만원)	3년 이내 *1차년도 9개월	① 주관 ② 주관+공동	1
			후성유전체	500백만원 이내/년 (1차년도 375백만원)	3년 이내 *1차년도 9개월	① 주관 ② 주관+공동	1
10-2		유전자, RNA 및 후성유전체 편집·제어 기술 기반의 유전자치료제 임상 지원		1,000백만원 이내/년 (1차년도 750백만원)	3년 이내 *1차년도 9개월	① 주관 ② 주관+공동	1
11-1	임상현장 수요연계형 중개연구	임상현장 수요연계형 중개연구	순환기계질환	300백만원 이내/년 (1차년도 225백만원)	3년 이내 *1차년도 9개월	① 주관 ② 주관+공동	3
			소화기계질환	300백만원 이내/년 (1차년도 225백만원)	3년 이내 *1차년도 9개월	① 주관 ② 주관+공동	3
			근골격계질환	300백만원 이내/년 (1차년도 225백만원)	3년 이내 *1차년도 9개월	① 주관 ② 주관+공동	3
			호흡기계질환	300백만원 이내/년 (1차년도 225백만원)	3년 이내 *1차년도 9개월	① 주관 ② 주관+공동	3
			내분비계질환	300백만원 이내/년 (1차년도 225백만원)	3년 이내 *1차년도 9개월	① 주관 ② 주관+공동	3
			비뇨생식기계질환	300백만원 이내/년 (1차년도 225백만원)	3년 이내 *1차년도 9개월	① 주관 ② 주관+공동	3
12-1	자살 관련 사회문제 해결 기술개발	정신질환자 자살예방 기술개발	정신질환자 자살예방(도시형)	500백만원 이내/년 (1차년도 375백만원)	4년(2+2) 이내 *1차년도 9개월	① 주관 ② 주관+공동	1
			정신질환자 자살예방(농촌형)	500백만원 이내/년 (1차년도 375백만원)	4년(2+2) 이내 *1차년도 9개월	① 주관 ② 주관+공동	1
			알콜중독 자살예방	400백만원 이내/년 (1차년도 300백만원)	4년(2+2) 이내 *1차년도 9개월	① 주관 ② 주관+공동	1

RFP 번호	세부 사업명	공고단위 (RFP명)		지원규모	지원기간	과제구성 요건 (아래 참고)	선정예정 과제수
12-2		자살 유가족 및 자살시도자 자살예방 기술개발	자살 유가족 자살예방	400백만원 이내/년 (1차년도 300백만원)	4년(2+2) 이내 *1차년도 9개월	① 주관 ② 주관+공동	1
			자살시도자 자살예방	400백만원 이내/년 (1차년도 300백만원)	4년(2+2) 이내 *1차년도 9개월	① 주관 ② 주관+공동	1
12-3		사회적 고립 자살예방 기술개발		400백만원 이내/년 (1차년도 300백만원)	4년(2+2) 이내 *1차년도 9개월	① 주관 ② 주관+공동	2
12-4		학생 자살예방 기술개발	학교기반 위기개입	400백만원 이내/년 (1차년도 300백만원)	4년(2+2) 이내 *1차년도 9개월	① 주관 ② 주관+공동	1
			학생 자살예방	400백만원 이내/년 (1차년도 300백만원)	4년(2+2) 이내 *1차년도 9개월	① 주관 ② 주관+공동	1
13-1	저출산 극복 기술개발 사업	불임·난임 극복 기술개발	불임·난임 분야	300백만원 이내/년 (1차년도 225백만원)	4년(3+1) 이내 *1차년도 9개월	① 주관 ② 주관+공동	3
가임력 보존· 보조생식술 분야			300백만원 이내/년 (1차년도 225백만원)	4년(3+1) 이내 *1차년도 9개월	① 주관 ② 주관+공동	1	
13-2		고위험 임신 및 태아 위험 예방·진단·치료·관리 기술개발		300백만원 이내/년 (1차년도 225백만원)	4년(3+1) 이내 *1차년도 9개월	① 주관 ② 주관+공동	4
14-1	첨단바이오 융합인재 양성 (R&D)	첨단바이오 융합인재 양성		150백만원 이내/년 (1차년도 110백만원)	2년 이내 *1차년도 9개월	① 주관	50
15-1	최고급 해외인재 유치(바이오)	최고급 해외인재 유치		600백만원 이내/년 (1차년도 300백만원)	3년 이내 *1차년도 6개월	① 주관 ② 주관+공동	6
16-1	치매 의료기술 연구개발 사업	치매 치료제 고도화 비임상 지원		800백만원 이내/년 (1차년도 600백만원)	3년 이내 *1차년도 9개월	① 주관* ② 주관+공동	1
16-2		치매 비약물치료 기술개발		800백만원 이내/년 (1차년도 600백만원)	3년 이내 *1차년도 9개월	① 주관* ② 주관+공동	1
16-3		첨단기술 기반 치매 진단기술 실용화 및 고도화 연구	첨단기술 기반 치매 예측·진단기술	300백만원 이내/년 (1차년도 225백만원)	3년 이내 *1차년도 9개월	① 주관* ② 주관+공동	1
			AI 기반 영상진단·분석기술	300백만원 이내/년 (1차년도 225백만원)	3년 이내 *1차년도 9개월	① 주관* ② 주관+공동	1
17-1	항노화 및 역노화 재생의료 중개임상연구	항노화 및 역노화 재생의료 중개임상연구		(1단계) 700백만원 이내/년 (1차년도 525백만원) (2단계) 2100백만원 이내/년 *2단계는 경쟁형 R&D로 RFP확인 필수	6년(3+3) 이내 *1차년도 9개월	① 주관 ② 주관+공동	6
18-1	환자안전 기술개발 사업	낙상 예측·예방 통합 솔루션 기술개발		500백만원 이내/년 (1차년도 375백만원)	5년(3+2) 이내 *1차년도 9개월	② 주관+공동	2
18-2		약물 투여오류 및 조제오류 안전관리 기술개발	약물 과속주입	500백만원 이내/년 (1차년도 375백만원)	5년(3+2) 이내 *1차년도 9개월	② 주관+공동	1
			조제 오류	500백만원 이내/년 (1차년도 375백만원)	5년(3+2) 이내 *1차년도 9개월	② 주관+공동	1

RFP 번호	세부 사업명	공고단위 (RFP명)		지원규모	지원기간	과제구성 요건 (아래 참고)	선정예정 과제수
18-3		수술 환경 오류 예방 기술개발	수술 도구 자동 계수	500백만원 이내/년 (1차년도 375백만원)	5년(3+2) 이내 *1차년도 9개월	② 주관+공동	1
			수술 전·후 환자 정보 확인	500백만원 이내/년 (1차년도 375백만원)	5년(3+2) 이내 *1차년도 9개월	② 주관+공동	1
19-1	희귀질환 진단치료 기술개발	희귀질환 진단기술개발		300백만원 이내/년 (1차년도 225백만원)	4년(3+1) 이내 *1차년도 9개월	① 주관 ② 주관+공동	3
19-2		희귀질환 치료제 개발 중개연구		300백만원 이내/년 (1차년도 225백만원)	4년(3+1) 이내 *1차년도 9개월	① 주관 ② 주관+공동	4

* RFP에 따라 기업이 주관연구개발기관으로 신청하는 경우에만 단독 신청 가능

※ 과제 구성 요건은 해당 사업의 RFP별로 확인 후 연구내용 등을 감안하여 구성

- ① (주관) 주관연구개발기관만 단독으로 참여하는 형태
- ② (주관+공동) 주관연구개발기관과 공동연구개발기관이 참여하는 형태
- ③ (컨소시엄) 복수의 주관연구개발기관이 공동연구개발기관과 참여하는 형태

과제 구성 요건 (예시)	① 주관	② 주관+공동	③ 컨소시엄
	주관 ○○대 / A교수	주관 ○○대 / A교수 공동1 △△대 / B교수 ⋮ 공동N □□대 / C교수	주관 ○○대 / A교수 공동 △△대 / B교수 주관 □□대 / C교수 공동 ◇◇대 / D교수 ⋮
	* ①,②의 경우 2개 이상의 주관연구개발기관으로 구성된 과제는 참여 불가		* 컨소시엄에 대한 설명은 해당 RFP 참조

※ (연구기관 구성 제한) 동일한 연구개발과제 내 주관연구개발기관, 공동연구개발기관, 위탁 연구개발기관은 모두 다른 기관*으로 구성해야 함

* 동일기관 여부: 법인등록번호 기준으로 판단(협약시, 법인인증서 사용)

사업자등록번호는 다르나 법인등록번호가 같은 기관의 경우, 동일기관으로 협약체결 불가

- 주관·공동·위탁 연구개발기관 중 동일 기관으로 구성된 모든 과제는 상위 주관연구개발기관을 포함하여 평가대상에서 제외함

※ 지원분야·세부분야별 최종 선정과제 수와 지원기간 등은 신청 과제의 우수성, 접수 경쟁률, 연간 연구개발비 등을 고려하여 일부 조정하여 선정할 수 있으며 연차별 연구개발기간과 연구개발비는 변경될 수 있음

Ⅱ. 신청요건

□ 연구개발기관의 자격

- 국가 또는 지방자치단체가 직접 설치하여 운영하는 연구기관
- 「고등교육법」 제2조에 따른 학교(이하 “대학”이라 한다)
- 「정부출연연구기관 등의 설립·운영 및 육성에 관한 법률」 제2조에 따른 정부출연 연구기관
- 「과학기술분야 정부출연연구기관 등의 설립·운영 및 육성에 관한 법률」 제2조에 따른 과학기술분야 정부출연연구기관
- 「지방자치단체출연 연구원의 설립 및 운영에 관한 법률」 제2조에 따른 지방자치단체출연 연구원
- 「특정연구기관 육성법」 제2조에 따른 특정연구기관
- 「상법」 제169조에 따른 회사
- 「중소기업기본법」 제2조에 따른 중소기업
- 「민법」 또는 다른 법률에 따라 설립된 비영리법인
- 「보건의료기술 진흥법 시행령」 제3조에 따라 보건복지부 장관이 인정하는 보건의료기술분야의 연구기관·단체(의료법 제3조2항제3호에 의한 병원급 의료기관 포함)

※ 상세 지원대상은 과제제안요구서(RFP)별로 확인 필요

※ 해당 사업의 RFP 상에서 지원자격을 별도로 명시한 경우에는 RFP에서 정한 지원자격을 우선 적용

□ 연구책임자의 자격

- 각 사업별 과제제안요구서(RFP)에서 별도 명시한 경우를 제외하고는 연구책임자는 해당 연구개발기관에 소속된 연구 인력이어야 함

※ 연구개발과제 수행 중 정년퇴직으로 연구책임자의 자격요건 상실이 예정된 경우는 연구개발과제 신청 시 주관/공동 연구개발기관 명의의 퇴직 이후 고용유지 협약서를 제출해야 함

· 연구개발기관 및 연구책임자의 자격을 충족하지 못할 경우 과제선정에서 탈락될 수 있으므로 자격 여부를 사전에 반드시 확인 요망

□ 신청 제한

- 신청 마감일 전날까지 국가연구개발사업 참여제한 기간이 종료되지 않은 연구자
 - 「국가연구개발혁신법」 제32조(부정행위 등에 대한 제재처분)에 따라 참여제한 중인 자는 신청할 수 없으며 신청 마감일 전일까지 참여제한이 종료된 자는 과제신청 가능
- 국가연구개발사업 동시수행 연구개발과제 수 제한 기준에 초과되는 연구자
 - 「국가연구개발혁신법 시행령」 제64조(연구개발과제수의 제한)1항에 따라 연구자가 동시에 수행할 수 있는 연구개발과제 수는 최대 5개로, 그 중 연구책임자로서 동시에 수행할 수 있는 연구개발과제 수는 최대 3개임

< 동시수행 연구개발과제 수(3책5공) 연구책임자/참여연구자 구분 기준 >

구분	연구책임자	책임자 외 연구자
주관연구개발과제(기관)	연구책임자	참여연구자
공동연구개발과제(기관)	참여연구자	

- 「국가연구개발혁신법 시행령」 제64조(연구개발과제수의 제한)3항에 따른 과제는 동시수행 연구개발과제 수에서 제외함

· 연구책임자 및 연구개발기관이 참여제한 중 이거나 연구책임자가 동시수행 연구개발 과제 수 제한 기준을 초과할 경우, 선정과제가 탈락될 수 있음

- 최종 과제제안요구서(RFP) 조정 및 보완과정에 참여한 외부전문가는 ‘RFP 기획 보안서약서’를 작성하고 해당 RFP 공모 시 주관·공동·위탁연구책임자 및 참여연구원으로 신청 제한
- 국가연구개발사업 지원 제외 조건
 - 연구에 참여하는 연구자 및 연구개발기관이 「신청자격 적정성 확인서」 검토 항목에 해당하는 경우 지원 대상에서 제외되나, 「범부처 국가 R&D 참여제한 예외기준(안)」에 따라 증빙서류를 제출한 경우 신청제한 예외를 인정함

* 첨부서류2. “신청자격 적정성 확인서” 참고

Ⅲ. 신청 방법

□ 공고 및 접수처

※ 접수 전 반드시 확인해 주시기 바랍니다.

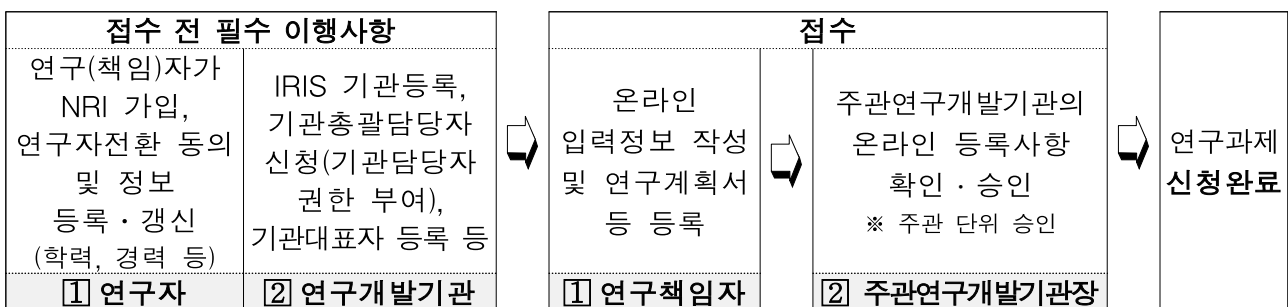
- ▶ 2026년도 신규지원 대상과제는 IRIS*(<https://www.iris.go.kr>)를 통해 과제신청, 평가 및 관리업무를 진행합니다.

* IRIS(Integrated R&D Information System): 각 부처 및 전문기관별로 운영하고 있던 시스템을 하나로 통합한 범부처통합연구지원시스템

- (공고) ① 범부처통합연구지원시스템(www.iris.go.kr) 사업공고
② 보건의료기술 종합정보시스템(www.htdream.kr) 사업공고
- (접수) 범부처통합연구지원시스템(www.iris.go.kr)에 접속하여 신청

□ 신청절차

- 범부처통합연구지원시스템(IRIS, <https://www.iris.go.kr>)에 연구책임자가 로그인하여 온라인 입력정보 작성 및 연구계획서 등 업로드 후 주관 연구기관 확인·승인



※ 접수 전 소속기관의 연구관리 담당자에게 주관연구기관 승인 가능여부를 반드시 확인 요망

- ▶ IRIS를 통한 과제신청을 위해 접수 전 필수 이행사항이 있으니 과제신청에 문제가 없도록 사전에 준비하여 주시기 바랍니다.

※ 세부내용은 [참고] IRIS 관련 매뉴얼 연구개발과제 접수 전 필수 이행사항(KISTEP IRIS운영단), IRIS 회원가입(연구자 전환) 및 연구자정보 등록 매뉴얼 참조

- ① (연구자) ① IRIS 회원가입, ② IRIS 내 NRI(국가연구자정보시스템)로 이동하여 연구자 전환 동의(국가연구자번호 발급), ③ NRI 내 학력/경력* 및 주요 연구수행 실적** 정보 등록 필수

* 경력정보에서 근무(소속)부서 등록 필수

** 최근 5년간 수행완료 과제, 수행 중/신청 중 과제 목록 작성

※ ① 및 ②: 연구책임자 포함 참여연구자 전원 필수(학생인건비 통합관리 기관의 학생연구자는 제외),
③: 연구책임자만 필수

② (연구개발기관) IRIS 기관등록, 기관총괄담당자 신청(기관담당자 권한부여), 기관대표자 등록 등

※ 기관대표자 및 기관(총괄)담당자도 IRIS 회원가입 및 연구자전환 동의(국가연구자번호 발급)가 필수이며, 대표자 정보 미등록 시 연구자가 과제접수를 완료할 수 없으므로, 반드시 신청기간 시작 전까지 필수 이행사항 조치 필요

▶ IRIS 문의처: IRIS 콜센터 1877-2041 또는 IRIS 홈페이지 R&D 신문고 활용

□ 공고 및 접수기한

※ 연구책임자는 신청마감일시까지 연구개발계획서 제출 및 기관검토 요청을 필히 완료하여야 하며, 신청사항에 대해 주관연구개발기관장의 승인이 완료되어야 신청 접수가 최종 완료된 것임

공고대상	연구책임자 과제신청기간(전산입력)*	주관연구개발기관 검토·승인 기간**
2026년도 제1차 보건의료기술 연구개발사업 신규지원 대상과제 통합공고	2026. 1. 30.(금) 14 : 00	2026. 1. 30.(금) 14 : 00

* 기간 내 연구개발계획서 제출 완료를 원칙으로 함

** 연구자가 제출 완료한 계획서에 대한 기관담당자 승인을 완료해야 함(단, 연구책임자 신청기간에도 미리 검토·승인 가능)

*** RFP 2-1, 6-1, 7-2, 7-3, 15-1의 경우 공고 마감 일자가 상이하오니 「2026년도 제1차 보건의료기술 연구개발사업 신규지원 대상과제 공고안내서」 내 “3) 공고단위별 연구개발계획서 제출 분량 및 기한” 확인 요망

※ 전산입력(접수) 시작일 및 마감일 제외 24시간 신청 가능

※ 주관연구개발기관의 기관승인을 완료하여야 접수가 완료되며, 기한 내 기관 미승인시에 접수대상에서 제외됨

※ 과제신청 마감시간 임박 시(마감 2일전부터) 전산접속 폭주로 인하여 시스템이 느려지거나 접속이 어려울 수 있으니, 마감시간으로부터 충분한 여유시간을 갖고 신청 요망

IV. 관련 법령 및 규정

□ 본 공고에 기재되지 않은 사항은 「국가연구개발혁신법」, 동 법 시행령 및 시행규칙, 「보건의료기술 진흥법」 등의 법령과 하위규정을 적용

※ 상세내용은 www.htdream.kr → 자료실 → 법규/서식, 매뉴얼에서 확인 가능

※ 관련 법령 및 규정의 제·개정에 따라 세부사항은 변경 될 수 있음

V. 기 타

□ 연구개발비 산정기준

○ 신청과제의 정부지원연구개발비 지원규모를 고려하고 「국가연구개발사업 연구개발비 사용 기준」에 따라 연구 수행에 필요한 적정 연구개발비를 산정해야 함

○ 기관유형별 기관부담연구개발비 부담기준

연구개발기관 유형	연구개발비 비율		기관부담연구개발비 중 현금 부담 비율
	정부지원연구개발비	기관부담연구개발비	
비영리기관	100% 이하	-	-
중소기업	75% 이하	25% 이상	10% 이상
중견기업	70% 이하	30% 이상	13% 이상
공기업·대기업	50% 이하	50% 이상	15% 이상
기관부담연구개발비 중 현물 사용용도 (비영리·영리기관 공통 적용)	가. 기관부담연구개발비가 아닌 비용으로 고용한 연구개발기관의 연구자가 연구개발과제를 참여한 경우 해당 연구자의 인건비 나. 연구시설·장비비 다. 기술도입비·연구재료비 라. 소프트웨어 활용비		
<div>기관부담 연구개발비 비율 = $\frac{\text{기관부담연구개발비}}{\text{(해당 연구개발기관)정부지원연구개발비+기관부담연구개발비}} \times 100$</div>			

※ 과제제안요구서(RFP)에 별도의 기준이 있는 경우, 해당 RFP 기준 적용

□ 연구시설·장비 도입시 유의사항

- 연구시설·장비(3천만원 이상)의 도입 계획이 있는 경우는
 - 연구개발계획서 제출 시 ‘연구장비예산심의요청서’를 작성·첨부하여야 함
 - 구축하고자 하는 연구시설·장비가 3천만원 이상 1억원 미만인 경우는 과제평가단에서 심의, 1억원 이상인 경우는 국가연구시설·장비 심의위원회(과학기술정보통신부 주관)에서 심의

□ 생명윤리법에 따른 IRB 심의

- 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」에 따라 인간대상연구 및 인체유래물 연구를 수행 하는 연구자는 기관생명윤리위원회(IRB)의 심의를 받아야 함

□ 연구 성과물의 등록 및 기탁

- 연구성과물이 발생할 때에는 ‘연구성과 관리·유통 전담기관’의 담당부서와 사전확인 후 자원활용이 가능한 성과물을 등록·기탁하여야 함

□ 기술료 제도 안내

- 기술료 징수 및 전문기관 보고사항
 - 연구개발성과소유기관은 연구개발성과를 실시하려는 자와 실시권의 내용 및 범위, 기술료 및 기술료 납부방법 등에 관한 계약을 체결하고 해당 연구개발성과의 실시를 허락할 수 있으며, 이 경우 연구개발성과소유기관은 기술료를 징수하여야 함
 - 연구개발성과소유기관은 기술실시계약을 체결하고 기술료를 징수하는 경우 기술료 징수 결과 보고서를 제출하여야 함(영리기관·비영리기관 모두 해당)

※ 자세한 내용은 「2026년도 제1차 보건의료기술 연구개발사업 신규지원 대상과제 공고안내서」 참조

VI. 문의처

□ 사업공고 열람

- 범부처통합연구지원시스템(www.iris.go.kr)
- 한국보건산업진흥원 보건의료기술 종합정보시스템(www.htdream.kr)
- 과제 접수(시스템 입력) 관련 : 범부처통합연구지원시스템 : 1877-2041
※ IRIS 콜센터 운영시간 : 09:00 ~ 18:00