

변환 주의사항

- 지원하지 않는 HWP 개체(%clk)가 단순화되었습니다.

[서식 1] 사업 신청서

「2026년 AI 융합 에스테틱 의료기기 글로벌 사업화 기반구축 사업(1차년도)」
기업지원사업 신청서

지원사업명 ※ 희망 지원사업에 (V) 표시 (최대 2건 지원 가능)		☐ 사이버보안 평가 국내외 인증서 발급 지원 ☐ SW 밸리데이션 국내외 인증서 발급 지원		
주 관 기 관	기 업 명		설 립 일	
	사 업 자 등 록 번 호			
	주 소 (본사)	사업자등록증기준		
	주 소 (공장)	사업자등록증기준		
	주 소 (연구 소)	사업자등록증기준		
	주 생 산 품 목		홈페이지	

대표 자	성 명		휴대전화		
	전화 번호		Email		
실무 책임	성 명/ 직위		휴대전화		
	전화 번호		Email		
매출현황	구 분	2023년	2024년		2025 년
	총 매 출 액 (국내+해외)	(백만원)	(백만원)		(백만 원)
	수 출 액	(USD)	(USD)		(USD)
	수출국가				
고용현황 (대표자 제외)	구 분	2023년	2024년		2025 년
	총 종업원수 (A+B+C)	(명)	(명)		(명)
	연구 인력(A)	(명)	(명)		(명)
	마케팅 인력(B)	(명)	(명)		(명)
	기타 인력(C)	(명)	(명)		(명)
공고에 의거하여 위와 같이 「2026년 AI 융합 에스테틱 의료기기 글로벌 사업화 기반구축 사업 (1차년도)」 기업지원사업을 신청합니다. 20 년 월 일					
신청 기업명			대표자		(인)

(재)한국AI의료헬스케어연구원 이사장 귀하

1. 기업의 비전 및 성장 방향 소개 ※해당사항만 작성

① 회사의 비전 및 목표

② 회사의 일반현황, 기술현황을 바탕으로 한 성장방향성

2. 제품소개

본 사업으로 지원을 받고자 하는 아이템이 2개 이상인 경우, 아래의 표를 추가하여 해당 아이템 별로 작성

제품번호	1	제품명								모델명	
품 목	식품의약품안전처 (www.mfds.go.kr) 법령/자료> 법령정보>고시훈령예규>품목 및 품목별 등급에 관한 규정 검색 [대분류] (A) 기구기계 [중분류] A79000 의약품주입기 [소분류] A79010.01 전동식의약품주입펌프		제품 사진		(이미지 첨부)						
의료기기 및 그외 품목 등급	☐ 1등급 ☐ 2등급 ☐ 3등급 ☐ 4등급 ☐ 그외 기타:제품군 기입										
제품의 용도 (사용목 적)											
제품 개발 현황 ¹⁾	아이 디어 발굴	기구/ 디자인	목업/ 시제 품	금형 제작	공정 검증	인허 가	양산	판매	수출		

		설계	제작		(시생 산)				

1. 제품 소개

① 개발하고자하는 제품(시작품, 시제품, 완제품) 및 기술을 서술하시오

※ 아이템의 특징을 나타낼수 있는 참고사진(이미지)또는 설계도 삽입

② 시장에서 당사의 제품이나 기술의 필요성을 서술하시오

③ 선행기술 및 시판되는 제품과의 차별점을 서술하시오

※ 3번 문항은 해당 시 작성요망

④ 제품(기술 포함)의 단계별 개발 계획(목표)을 서술하시오

2. 제품의 시장성

① 진출 가능시장의 잠재력(Market Opportunity)에 대해 서술하시오

※ 1번 문항은 해당 시 작성요망

② 국·내외 주요 경쟁사와 그 경쟁사와의 비교, 당사의 경쟁력

※ 2번 문항은 해당 시 작성요망

③ 위험요소

※ 3번 문항은 해당 시 작성요망

④ 국·내외 판매 및 마케팅 전략

3. 당사의 개발 역량

① 지식재산권의 보유 현황(특허등록, 특허출원, 실용실안등록, 상표등록, 기술이전 등)

※ 1번 문항은 해당 시 작성요망

② 정부과제 수주 및 수행현황

※ 2번 문항은 해당 시 작성요망

③ 제품 인허가 현황

④ 투자유치 현황

※ 4번 문항은 해당 시 작성요망

4. 사회적 가치 실현의 계획 ※ 해당 시 작성요망

제품 개발 시 사회·경제적 기여가 가능한 기술인지, 제품 개발 후 활용의 지속 가능성 및 추가 발전 가능성, 국·내외 시장 진출에 따른 파급 효과 및 성장성을 구체적으로 기재해 주세요.

ESG 경영에 대한 현황 및 계획(목표)

3. 지원사업내용

본 사업으로 지원을 받고자 하는 아이템이 2개 이상인 경우, 아래의 표를 추가하여 해당 아이템 별로 작성

과 제 명	(예시) [소분류 품목명]_모델명_사업 상세내용 A37010.06 루비 레이저 수술기_Ruby laser 01_시제품 제작지원			
수행기간	총사업비(단위:천원/VAT제외)			용역기관 명
	지원금 [A]	민간부담금 [B]	총사업비 [C=A+B]	
협약일 ~26.11.30.				
과제 목표	본 지원을 통해 달성하고자 하는 목표 ☐ 과제 목표 000 시제품 개발 000 컨설팅을 통한 사업화전략 수립			
지원의 필요성	지원의 필요성: 지원받고자 하는 제품의 현재 진행상황(진척도), 애로사항 중심으로 필요성, 중요성, 시급성, 시의성 등을 기술			
사업 추진 내용	☐ 주관기관(기업)의 추진 내용 ☐ (위탁)용역기관의 추진 내용			

	기술이전		건
	공정개발		건
제품개발	시제품개발		건
비(전)임상시험 실시			건
임상시험 실시 (IND승인)	의약품	1상	건
		2상	건
		3상	건
	의료기기		건
인허가지원 건수(공인인증)			건
매출 증가액(2024년 총매출액-2023년 총매출액)			백만원
투자 유치액(2024년 투자 유치총액)			백만원
고용 증가(2024년 총 종업원수-2023년 총 종업원수)			명
정부과제 지원(R&D)	정부과제 획득건수		건
	정부과제 수주금		백만원
정부과제 지원(비R&D)	정부과제 획득건수		건
	정부과제 수주금		백만원

[서식 2] 개인(기업) 정보 제공 및 활용 동의서

개인(기업) 정보 제공 및 활용 동의서

(재)한국AI헬스케어연구원(이하 “연구원”)은 “2026년 AI 융합 에스테틱 의료기기 글로벌 사업화 기반구축 사업(1차년도)”과 관련하여 개인(기업) 및 신용 정보를 조회하고자 『개인정보 보호법』 제15조 제1항 제1호, 제17조 제1항 제1호, 제24조 제1항 제1호, 『신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률』 제32조 제2항 및 제34조에 의거하여 정보활용 동의를 구합니다.

이에 본인은 [연구원]이 개인(기업) 및 신용 정보를 조회하기 위하여 아래의 내용과 같이 본인의 개인(기업) 및 신용 정보를 수집.이용.제공하는 것에 동의합니다.

1. 개인(기업) 및 신용 정보의 수집.이용에 관한 사항

① 개인(기업) 및 신용 정보의 수집.이용 목적

귀하의 개인(기업) 및 신용 정보는 [연구원]의 2026년 AI 융합 에스테틱 의료기기 글로벌 사업화 기반구축 사업(1차년도)”과 관련하여 신용조회회사 또는 신용정보집중기관에 귀하의 개인(기업) 및 신용 정보를 조회하기 위한 목적으로 수집·이용됩니다.

② 수집.이용할 개인(기업) 및 신용 정보의 항목

○ 기업 및 개인 사업장 식별 정보

(기업명, 대표자/총괄책임자/담당자명, 사업자(법인)등록번호, 개인번호, 홈페이지주소)

○ 기업의 일반정보

(총괄책임자 및 담당자 연락처, 생산제품 및 연구소 정보 등)

○ 기업의 재무정보 및 고용현황 정보

○ 매출 및 수출 정보

③ 개인(기업) 및 신용 정보의 보유.이용 기간

귀하의 개인(기업) 및 신용 정보는 수집.이용에 관한 동의일로부터 본인에 대한 신용정보 제공.조회 동의의 효력기간까지 보유.이용됩니다. 단, 신용정보 제공.조회 동의의 효력기간 종료 후에는 금융사고 조사, 분쟁해결, 민원처리 및 법령상 의무이행만을 위하여 보유.이용됩니다.

④ 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익

위 개인(기업) 및 신용 정보의 수집.이용에 동의하지 않으실 경우 [연구원]의 2026년 AI 융합 에스테틱 의료기기 글로벌 사업화 기반구축 사업(1차년도)”의 사업신청이 불가능합니다.

☒ 본인은 [연구원]이 “2026년 AI 융합 에스테틱 의료기기 글로벌 사업화 기반구축 사업 (1차년도)”의 사업평가 및 지원금 지급을 목적으로 본인의 개인(기업) 및 신용 정보를 수집. 이용하는 것에 동의합니다.

(동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐)

☒ 본인은 [연구원]이 “2026년 AI 융합 에스테틱 의료기기 글로벌 사업화 기반구축 사업 (1차년도)”의 사업평가 및 지원금 지급을 목적으로 다음과 같은 본인의 고유식별정보를 수집. 이용하는 것에 동의합니다.

※ 고유식별정보 : 기업명, 대표자/총괄책임자/담당자명, 사업자(법인)등록번호, 개인번호

(동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐)

아울러, 본인이 제출한 제반서류(신청서, 기타 필요한 서류 일체)의 내용이 사실과 다르거나 허위의 자료를 제출하여 신청한 경우에는 지원결정 취소, 참여제한 등의 조치를 받는데 동의합니다.

20 년 월 일

■	기 업 명 :	(직인)
■	법인등록번호 :	
■	사업자등록번호 :	
■	대 표 자 명 :	(인)
■	주 소 :	

(재)한국AI의료헬스케어연구원 이사장 귀하

[서식 3] 신청자격 적정성 확인서

지원사업 신청 자격 확인서

검토내용	해당	비해당
□ 의무사항 불이행 여부		
▶수행기관, 참여기관, 총괄책임자 등이 접수마감일 현재 각종 보고서 제출, 기술료 납부, 기술료 납부계획서 제출, 정산금 또는 환수금 납부 등의 의무사항을 불이행하고 있는지 여부		
□ 중복지원 여부		
▶신청과제가 (재) 원주의료기기테크노밸리 또는 타지원기관에서 기 개발 또는 기 지원된 과제와의 중복성이 있는 기업		
□ 참여제한 여부		

▶수행기관, 참여기관, 수행기관의 장, 참여기관의 장, 총괄책임자 등이 접수 마감일 현재 국가연구개발사업에 참여제한 중인지 여부		
□채무불이행 및 부실위험 여부		
▶기업의 부도		
▶세무당국에 의하여 국세, 지방세 등의 체납처분을 받은 경우		
▶민사집행법에 기하여 채무불이행자명부에 등재되거나, 은행연합회 등 신용 정보 집중기관에 채무불이행자로 등록된 경우		
▶파산·회생절차. 개인회생절차의 개시 신청이 이루어진 경우(단, 법원의 인가를 받은 회생계획 또는 변제계획에 따른 채무변제를 정상적으로 이행하고 있는 경우는 예외 함)		
▶최근 2년 결산 재무제표상 부채비율이 연속 500% 이상인 기업 또는 유동비율이 연속 50% 이하인 기업 (단, 기업신용평점 70점 이상이거나, 신용평가등급 'BBB'이상인 경우 및 외국인투자촉진법에 따른 외국인투자촉진법에 따른 외국인투자기업 중		

외국인투자비율이 50% 이상이며, 기업설립일로부터 5년이 경과되지 않은 외국인투자기업은 예외로 함)		
▶외부감사 기업의 경우 최근년도 감사의견이 “미반영” 또는 “부적정”인 경우		
“2026년 AI 융합 에스테틱 의료기기 글로벌 사업화 기반구축 사업(1차년도)”신청을 위하여 신청자격 적정성 확인을 제출하며, 자료가 만약 허위로 작성된 것이 밝혀졌을 경우 선정취소 등 관련규정에 따른 조치를 받을 수 있음에 동의합니다. 20 년 월 일 기 업 명 : 대표자 : (인) (재)한국AI의료헬스케어연구원 이사장 귀하		