

부산광역시 부산진구 공고 제 2026-1203 호

“명절(추석) 연휴 비상진료체계 유지지원 시범사업”

참여 안내 공고문

2026년 연휴 기간 중 의료공백을 최소화하고 응급진료체계 유지를 위해 ‘명절 연휴 비상진료체계 유지지원 시범사업’을 아래와 같이 추진 하오니 적극적인 참여를 바랍니다.

2026년 9월 1일

부산진구청장

## 1. 사업개요

가. 사업명 : 명절(추석) 연휴 비상진료체계 유지지원 시범사업

나. 사업목적 : 명절(추석) 연휴 응급실 과밀화 해소 및 구민불편 최소화

다. 사업기간 : '26년 9월~12월

라. 사업내용 : 문 여는 의료기관 및 약국 확대를 위한 지원금 제공

마. 소요예산 : 240,740천원(시비)(※16개 구·군 통합 예산임)

## 2. 대상 및 기준

가. 신청대상

○ 추석 당일\*9/25(금) 운영하는 의료기관(외래진료) 및 약국(처방조제 가능)

※ 제외대상

- 「응급의료법」 제2조에서 정의한 응급의료기관, 치과 병·의원, 한방 병·의원, 요양병원, 정신병원

- 동일 사유로 다른 지원금을 받는 경우(단, 공공심야약국은 운영시간 외 추가 운영 시간에 대한 지원 가능)

- 응급실 과밀화 해소와 무관한 경우\*

\*피부미용 등 치료 목적이 아니거나, 사전 예약자 등 특정 대상만 진료하여 불특정 시민이 이용할 수 없는 형태로 운영

나. 선정기준

○ 신청대상에 부합하는 의료기관 및 약국 중 아래의 우선순위를 반영

○ 우선순위

- 의료기관 : 필수진료(내과, 외과, 산부인과, 소아청소년과) 운영
- 약 국 : 8시간 이상 운영 시

○ 지원조건 충족 하더라도, 예산범위 내에서 우선순위로 선정

### 3. 지원 내용

가. 추석 명절 당일 운영에 따른 지원금

나. 지원금액

| 구분             | 병원   | 의원   | 약국   |
|----------------|------|------|------|
| 4시간이상 ~ 8시간 미만 | 50만원 | 40만원 | 16만원 |
| 8시간 이상         | 90만원 | 70만원 | 32만원 |

다. 지원조건

○ 응급의료포털(E-Gen)을 통해 운영시간이 공개되고, 실제 해당일에 등록된 시간과 동일하게 운영하는 기관

### 4. 사업추진 절차

|                         |   |                        |   |                  |   |                      |   |                    |
|-------------------------|---|------------------------|---|------------------|---|----------------------|---|--------------------|
| 구·군 보건소로 신청서 제출 (9/9까지) |   | 16개 구·군 신청 내역 취합       |   | 지원대상 선정통지 (9/17) |   | 지원금 청구서 작성·제출 (9월 중) |   | 지원금 교부 (10월 ~ 11월) |
| 보건소로 신청서 제출 (유선, 이메일 등) | ⇒ | 구·군별 신청 취합 ▯ 예산범위 내 조정 | ⇒ | 지원대상 통지          | ⇒ | 보건소로 청구서 제출          | ⇒ | 지원금 교부             |

|                      |  |                                    |  |                      |  |                      |                      |
|----------------------|--|------------------------------------|--|----------------------|--|----------------------|----------------------|
|                      |  | 조정<br>내역<br>통지                     |  |                      |  |                      |                      |
| 신청기<br>관<br>→<br>보건소 |  | 보건소<br>→<br>부산시<br>부산시<br>→<br>보건소 |  | 보건소<br>→<br>신청기<br>관 |  | 청구기<br>관<br>→<br>보건소 | 보건소<br>→<br>청구기<br>관 |

5. 사업참여 신청 기간 및 방법

- 가. 신청기간 : '26. 9. 1.(화) ~ '26. 9. 9.(수) 18:00
- 나. 신청서식 : [붙임1] 운영 지원금 사전 신청서
- 다. 신청방법 : 팩스(051-605-4799) 또는 이메일(lagom@korea.kr)
- 라. 선정대상 결과 통지 : '26. 9. 17.(목)

6. 지원금 청구

- 가. 신청기간 : '26. 9. 28.(월) ~ '26. 10. 2.(금) 18:00
- 나. 제출서류 : [붙임2~4] 운영 지원금 신청서, 부정수급 방지 협약서, 지급계좌 신청서
- 다. 제출방법 : 팩스(051-605-4799) 또는 이메일(lagom@korea.kr)

7. 기타사항

- 가. 공고문(안)에 명시된 기한 내 신청한 기관에 한해 지원대상으로 선정하며, 선정된 기관에 한해 지원금 청구 가능
- 나. 지원대상 선정 통지 이후 진료시간 등 변동사항 발생 시 진료개시 전일까지 보건소로 반드시 통지하여야 함
- 다. 부산시 전체 사업 참여신청 결과에 따라, 예산 범위 내 추가 모집 또는 제한적 지원 가능

|     |  |                               |
|-----|--|-------------------------------|
| 붙임1 |  | 운영 지원금 사전 신청서(9월 1일~9월 9일 제출) |
|-----|--|-------------------------------|

|                                   |
|-----------------------------------|
| 추석 명절 문 여는 병의원 및 약국 운영 지원금 사전 신청서 |
| □ 기관 현황                           |

|          |     |     |
|----------|-----|-----|
| 종 별      | 기관명 | 소재지 |
| 병원/의원/약국 |     |     |

□ 담당자

|     |     |      |        |
|-----|-----|------|--------|
| 성 명 | 연락처 |      |        |
|     | 사무실 | 휴대전화 | e-mail |
|     |     |      |        |

□ 신청내역

|        |             |     |
|--------|-------------|-----|
| 진료일자   | 진료시간        | 비 고 |
| 예시     | 09:00~13:00 |     |
| 9월 25일 |             |     |

2026년 9월 일  
신청인 : ○○기관장(직인 또는 서명)  
부산진구청 귀하

|     |  |                                  |
|-----|--|----------------------------------|
| 붙임2 |  | 운영 지원금 신청서(9월 28일<br>~10월 2일 제출) |
|-----|--|----------------------------------|

추석 명절 문 여는 병의원 및 약국 운영 지원금 신청서

□ 기관 현황

| 종 별              | 기관명 | 주 소 | 근무인원(명) |    |    |    |    |
|------------------|-----|-----|---------|----|----|----|----|
|                  |     |     | 총계      | 의사 | 간호 | 약사 | 기타 |
| 병원/<br>의원/<br>약국 |     |     |         |    |    |    |    |

□ 담당자

|     |      |     |      |        |
|-----|------|-----|------|--------|
| 성 명 | 소속부서 | 연락처 |      |        |
|     |      | 사무실 | 휴대전화 | e-mail |
|     |      |     |      |        |

□ 운영내역

| 운영일자   | 운영시간              | 실 운영시간 | 진료인원(명) | 비 고 |
|--------|-------------------|--------|---------|-----|
|        | 예)<br>09:00~18:00 | 예) 8시간 |         |     |
| 9월 25일 |                   |        |         |     |

□ 진료내용

- (예) 진단명(진료내용) 00명
  - 복통 등 10명, 인후통 10명
  - 처방조제 5건

2026년 9월 일

신청인 : ○○기관장(직인 또는 서명)

부산진구청 귀하

|     |  |                               |
|-----|--|-------------------------------|
| 붙임3 |  | 부정수급 방지 협약서(9월 28일~10월 2일 제출) |
|-----|--|-------------------------------|

추석 명절 문여는 병·의원 및 약국

운영 지원금 부정수급 방지 협약서

- 1. 기관명 :
- 2. 대표자 :
- 3. 소재지 :
- 4. 협약내용

○ 위 기관은 추석 명절 문 여는 병·의원 및 약국 운영을 성실히 하였음을 협약서로 제출합니다.

○ 아울러, 운영비 지급과 관련된 부당 행위 또는 부정수급 행위가 발생할 경우에는 지방자치단체 보조금 관리에 관한 법률에 따른 제재 조치가 있을 것임을 충분히 이해하고 문 여는 병·의원 및 약국 운영 지원금을 신청합니다.

2026년 9월 일

신청인 : ○○기관장(직인 또는 서명)

|     |  |                                |
|-----|--|--------------------------------|
| 붙임4 |  | 지급계좌 신청서(9월 28일<br>~10월 2일 제출) |
|-----|--|--------------------------------|

추석 명절 문 여는 병의원 및 약국 운영 지원금

지급계좌 신청서

추석 명절 문 여는 병·의원 및 약국 운영지원금을

아래의 계좌로 신청하오니 지급하여주시기 바랍니다.

○ 기 관 명 :

○ 사업자등록번호 :

○ 소 재 지 :

○ 지 급 계 좌

- 은행 명 :

- 계좌번호 :

- 예 금 주 :

2026년 9월 일

신청인 : ○○기관장(직인 또는 서명)

부산진구청 귀하