

# 2020년도 한의약 혁신기술개발사업단 신규지원 세부과제 2차 공고 안내

2020. 7. 24.



**보건복지부**

Ministry of Health and Welfare

# 목 차

I. 2020년도 한의약 혁신기술개발사업단 신규과제 공고 계획	
1. 신규지원 대상과제 개요 .....	3
2. 추진 일정 .....	4
3. 제안요청서(RFP) .....	5
II. 신청요건 및 방법	
1. 신청요건 .....	15
2. 신청방법 .....	19
III. 선정평가 절차 및 방법	
1. 선정평가 절차 .....	22
2. 선정평가 방법 및 기준 .....	23
IV. 향후 연구사업 관리 .....	24
V. 문의처 .....	28
[붙임 1] 연구시설·장비 도입 및 관리 .....	29
[붙임 2] 생명윤리법에 따른 IRB심의 의무화 .....	30
[붙임 3] 연구개발정보의 등록 및 연구개발결과의 평가·보고·공개 .....	32
[붙임 4] 연구개발비 계상기준 .....	35

# 2020년도 한의약혁신기술개발사업단 신규과제 공고 계획

## 1. 신규지원 대상과제 개요

※ RFP별 상세 지원내용은 ‘각 사업별 제안요청서(RFP)’를 확인하시기 바랍니다.

※ 선정예정 과제수는 상황에 따라 변동될 수 있습니다.

구분	공고단위 (RFP명)		지원규모	지원기간	지원대상	과제구성요건	선정예정 과제수 (이내)
1. 국가한의 임상연구 분야	1-1. 가이드 라인개발	근거기반 지침개발	· 100백만원 이내/년 (1차년도 75백만원, 2차년도 50백만원, 3차년도 35백만원)	· 1년 7개월이내 (1차년도 9개월, 2차년도 6개월, 3차년도 4개월)	학,연,병	-	6
		근거창출 지침고도화	· 200백만원 이내/년 (1차년도 150백만원, 2차년도 100백만원, 3차년도 200백만원)	· 2년 3개월이내 (1차년도 9개월, 2차년도 6개월, 3차년도 12개월)	학,연,병	해당RFP 참고	1
	1-2 한의료 기술 최적화 임상연구	근거합성 연구	· 100백만원 이내/년 (1차년도 75백만원, 2차년도 50백만원, 3차년도 35백만원)	· 1년 7개월이내 (1차년도 9개월, 2차년도 6개월, 3차년도 4개월)	산,학,연,병	-	3
	1-3. 약물상호작용연구		· 420백만원 이내/년 (1차년도 315백만원, 2차년도 210백만원)	· 5년 이내 (1차년도 9개월, 2차년도 6개월)	산,학,연,병	해당RFP 참고	1

## 2. 추진 일정

○ 2020. 7. 24.	사업 공고
○ 2020. 8. 24.(월) 18:00	(연구책임자) 과제 신청(전산입력) 마감
○ 2020. 8. 24.(월) 18:00	(주관연구기관) 전자인증(또는 공문제출) 마감
○ 2020. 9. 초	연구개발계획서 사전검토
○ 2020. 9. 중	평가계획 수립 및 과제평가단 구성
○ 2020. 9. 중	구두평가 일정 사전안내 및 경쟁률 공지
○ 2020. 9. 말	서면평가 실시 및 구두평가 대상과제 발표
○ 2020. 10. 초	구두평가
○ 2020. 10. 중	예비선정 공고
○ 2020. 10. 말	연구개시

※ 공고단위(RFP)별 신청마감시간(18:00) 엄수 (마감 시간이후 연장 불가)

※ 공고단위(RFP)별 구두평가 일정 및 경쟁률 등 기타 평가관련 사항은 '보건의료기술 종합 정보시스템([www.htdream.kr](http://www.htdream.kr))'에 공지를 확인 요망

※ 상기 일정은 평가진행 상황에 따라 변동될 수 있음

### <과제 신청전 숙지사항>

○ 연구자는 '제안요청서(RFP)'와 '공고안내서'의 내용을 숙지한 후 지원하여야 함  
 - RFP별 지원자격, 연구비 규모 및 기간, 지원내용 등에서 차이가 있으므로 관련 내용 확인 요망

○ 연구자는 「국가연구개발사업의 관리 등에 관한 규정」 제32조 (연구수행에의 전념)를 준수하여야 함

- 예비선정 대상과제 공고 시 주관 및 세부책임자에 대한 국가연구개발사업 동시 수행 과제수를 점검하며 참여 제한 기준을 초과할 경우 선정과제가 탈락할 수 있음

※ 연구책임자는 과제신청 전 본인의 국가연구개발사업 동시수행 연구개발 과제수 점검을 실시하여 과제신청 가능 여부를 확인 요망

○ 연구자는 NTIS([www.ntis.go.kr](http://www.ntis.go.kr))를 통해 신청하고자 하는 연구계획과 기 지원된 국가연구개발과제(타부처 포함)와의 유사성을 과제 신청전에 반드시 확인 요망

※ 유사과제 검색 방법 : [www.ntis.go.kr](http://www.ntis.go.kr) 로그인 → 과제참여 → 유사과제 → 유사성검토

### 3. 제안요청서(RFP)

#### 1) 가이드라인개발

제안요청서명 (세부사업명)	가이드라인개발 (한의약 혁신기술개발사업)			보안과제 여부 (보안등급)	일반
공모유형	품목지정(middle-up)			정부납부기술료 납부 대상여부	X
적용대상 가점	지역인재 육성 가점 2점 ※ 경기·인천 소재 연구기관도 가점 적용대상에 포함	혁신도약형 연구개발사업 여부	X	연구데이터 관리계획 제출대상 여부	X
과제명	※ '해당연구'와 관련된 최종목표(과제종료 시), 주요 연구내용 및 방법 등을 포함하여 명확하게 기술				
지원규모 및 기간	지원분야	지원기간	연간 연구비	협약형태	선정 예정 과제수
	근거기반 지침개발	1년 7개월 이내 (1차년도 9개월, 2차년도 6개월, 3차년도 4개월)	100백만원 내외 (1차년도 75백만원, 2차년도 50백만원, 3차년도 35백만원)	다년도	6
	근거창출 지침고도화	2년 3개월 이내 (1차년도 9개월, 2차년도 6개월, 3차년도 12개월)	200백만원 내외 (1차년도 150백만원, 2차년도 100백만원, 3차년도 200백만원)	다년도	1
▶ 지원목적					
지원분야	지원 목적				
근거기반 지침개발	질환별 한의 임상진료지침(CPG, Clinical Practice guideline)과 한의표준임상경로 (CP, Critical Pathway) 개발을 통한 진료비 절감, 임상효과 증가, 환자만족도 제고				
근거창출 지침고도화	기 개발된 한의임상진료지침 중 임상근거가 부족한 핵심질문에 대한 임상연구를 수행하고 이를 반영하여 한의임상진료지침(CPG, Clinical Practice guideline)과 한의표준임상경로 (CP, Critical Pathway)의 최신화				
▶ 최종목표					
지원분야	최종목표				
근거기반 지침개발	○ 질환별 근거기반 한의 임상진료지침(CPG) 개발 및 인증 ○ 한의표준임상진료지침(CPG)에 근거한 4종(한의원, 한방병원, 협진의료기관, 공공 의료기관(공공의료원, 보건소))의 한의표준임상경로(CP) 개발 및 시범적용				
근거창출 지침고도화	○ 지침의 근거강화를 위한 임상연구 수행 ○ 임상연구 결과를 반영한 한의 임상진료지침(CPG)의 고도화 ○ 4종(한의원, 한방병원, 협진의료기관, 공공의료기관(공공의료원, 보건소))의 한의 표준임상경로(CP) 개발 및 시범적용				

(근거기반 지침개발)

▶ 대상 질환

- |                            |           |                  |
|----------------------------|-----------|------------------|
| 1 변비                       | 6 역류성 식도염 | 11 수근관 증후군       |
| 2 당뇨                       | 7 이명      | 12 변형성배병증(척추측만증) |
| 3 위·식도암, 폐·기관지암, 간암, 직·결장암 | 8 건선      | 13 출산전관리         |
| 4 급·만성 위염                  | 9 성장장애    | 14 산후풍           |
| 5 설사                       | 10 천식     | 15 팔강증후          |

※ 상기 15개 범주에 포함되는 질환 또는 증후를 택일하되, 연구하려는 대상 질환의 정의 및 범위를 구체적으로 설정하여 연구계획서에 명시하여야 함

※ 평가 결과에 따라 총 6개 과제(대상 질환별 1개) 선정 예정이며, '20년 선정되지 않은 분야에 한해 차기 선정 예정

(외부환경 변화 또는 한의약 혁신기술개발사업단(이하 '사업단')의 사업추진 우선순위에 의해 '21년 이후 대상질환 변동될 수 있음)

※ 수정계획서 검토 시 연구대상 질환의 범위에 대한 수정 요청이 있을 수 있음

(근거창출 지침고도화)

○ 기 개발된 한의임상진료지침\*이 있는 질환에 한함

\* 개발된 지 3년이 경과한 지침 권장 (예시: 난임, 아토피피부염, 비만, 우울 등)

▶ 지원내용

근거기반 지침개발	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 문헌자료 수집·분석/임상현장 실태조사를 통해, 임상현장 의사결정을 지원할 수 있는 핵심질문 10개 이상 도출(핵심질문에 대한 학회/임상가 검토 필수)</li> <li>○ '한의표준임상진료지침 개발매뉴얼' 등 근거기반 CPG 개발 과정 준수             <ul style="list-style-type: none"> <li>* '한의표준임상진료지침 개발매뉴얼은 국가한의임상정보포털(www.nckm.or.kr) 에서 다운로드 가능</li> </ul> </li> <li>○ CPG 기반 4종(대표 진료환경별(의료기관 유형별)로 구분, ① 한의원, ② 한방병원, ③ 협진의료기관, ④ 공공의료기관(공공의료원, 보건소))의 CP 개발</li> <li>○ 관련 학회의 추천을 받은 전문가, 관련 이해 당사자 그룹, 방법론 전문가 등이 참여하는 다학제 그룹에 의한 개발             <ul style="list-style-type: none"> <li>- CPG개발은 참여연구원 또는 자문위원회에 개원의패널 및 1차의료기관 종사자 포함하고 한의계, 보건의료계, 일반소비자 등 다양한 이해관계자의 의견수렴</li> <li>- CP 개발은 진료과정에 참여하는 대표 이해당사자 그룹(간호사, 코디네이터, 물리치료사, 약사/한약사 등)을 포함하여 협의</li> <li>- CPG&amp;CP 개발 후 교육과정 활용을 담보하기 위해 관련 학회, 11개 한의과대학 및 한의학전문대학원 해당분야 전공 교수의 자문단 참여</li> <li>- 학회 및 연구자간 이해상충에 대한 고려 및 해결 방안 제시</li> </ul> </li> <li>○ 질환별 한의 임상진료지침(CPG) 국문본 및 영문요약본 개발, 한의약 혁신기술개발사업단 인증</li> <li>○ 개발된 한의표준임상경로(CP)에 대한 임상현장 시범적용 및 평가             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 진료비 절감, 임상적 효과 증가, 환자만족도 제고 등 CP적용에 따른 편익 검증</li> </ul> </li> <li>○ CPG&amp;CP를 확산하기 위한 확산도구 개발             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 확산도구 예시: 환자/의료인 설명/교육자료, 치료기술 동영상, 대학 교육자료 등</li> </ul> </li> <li>○ CPG 확산(교육도구, 확산도구 파일 등) 및 고도화, CP 확산을 위한 전략 수립</li> </ul>
근거창출 지침 고도화	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기존 지침 중 국내 근거창출이 필요한 부분에 대한 근거수준이 높은 임상연구 수행             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 임상연구계획에 대한 IRB/IND 승인</li> <li>- 질환 특성에 따른 다양한 임상연구 수행 (예: RCT, 다기관연구, 전향적 코호트연구, 대규모 관찰연구 등)</li> </ul> </li> <li>○ 임상연구 결과를 반영하여 CPG 및 CP 고도화</li> </ul>

- 질환별 한의 임상진료지침(CPG) 국문본 및 영문요약본 개발, 한의약 혁신기술개발사업단 인증
- 개발된 한의표준임상경로(CP)에 대한 임상현장 시범적용 및 평가
  - 진료비 절감, 임상적 효과 증가, 환자만족도 제고 등 CP적용에 따른 편익 검증
- CPG&CP를 확산하기 위한 확산도구 개발
  - 확산도구 예시: 환자/의료인 설명/교육자료, 치료기술 동영상, 대학 교육자료 등
- CPG 확산(교육도구, 확산도구 파일 등) 및 고도화, CP 확산을 위한 전략 수립

▶ 지원대상

- 「보건의료기술 진흥법」 제5조에 따른 대학(병원급 의료기관 포함), 연구소, 연구기관 및 단체
  - ※ 연구계획서 신청 시 관련 전문학회의 위임이나 추천서를 받아 첨부하여야 하며, 추천서를 제출하지 않은 연구책임자는 과제선정 이후 예비선정공고기간에 해당질환 관련 학회의 동의서를 제출해야 함
  - ※ 2개 이상의 학회가 연관된 경우 관련 학회가 모두 참여하거나 자문단으로 포함되어야 함
  - ※ 근거기반지침개발, 근거창출 지침고도화 분야에서 2개 이상 세세부과제를 구성할 경우 주관연구기관과 다른 광역지역의 연구기관 1개 이상을 반드시 포함(동일한 하나의 대학 또는 법인의 부설·산하기관으로만 세세부과제를 구성할 수 없음) 하여야 하고, 하나의 연구기관이 연구비의 50%를 초과하지 않는 것을 권고(부득이한 사유로 50% 초과시 과제 선정평가 과정에서 적정 비율로 조정 예정)

▶ 특기사항

구분	내용
공통사항	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 대상 질환 및 연구 설계에 따라 연구비와 연구기간이 조정될 수 있음</li> <li>○ 과제 선정 후 수정계획서 접수 단계에서 한의약혁신기술개발사업단(이하 ‘사업단’)의 검토를 통해 연구계획에 대한 수정·보완* 요청 시 이를 반영하여야 함           <ul style="list-style-type: none"> <li>- 과제 중복 해소를 위한 연구내용 변경 포함</li> </ul> </li> <li>○ 진료지침 개발 관련 교육 참여, 확산도구 개발, 교육자료 개발 등 사업단이 추진하는 가이드라인개발 사업에 적극 협조하여야 하며, 필요시 연구내용에 반영하여야 함</li> <li>○ 핵심 질문은 한방의료기관 실제 임상현장에서의 의사결정을 지원하도록 체계적으로 구성할 것           <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 체계적 임상질문 구성 예시               <ul style="list-style-type: none"> <li>· 환자 내원 시 진단/검사 및 확인사항에 대한 결정</li> <li>· 병기별 중증도별 한의치료 여부 및 종류, 순서에 대한 결정</li> <li>· 한의과·의과 치료 병행여부 및 형태에 대한 결정 등</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ 지침 개발과정을 국가한의임상정보포털 (<a href="http://www.nckm.or.kr">www.nckm.or.kr</a>)의 개방형 질환 블로그에 공개하고 운영에 참여하여, 당 지침에 대해 1차 의료기관(한의원) 및 임상한의사의 의견 반영 및 동료 검토를 받도록 함</li> <li>○ 개발을 완료한 임상진료지침은 전문학회를 통해 임상적 타당성에 대한 인증을 받고, 한의약 혁신기술개발사업단의 인증 과정에 따라 최종인증을 완료해야 함</li> <li>○ 최종인증된 임상진료지침은 국가한의임상정보포털(<a href="http://www.nckm.or.kr">www.nckm.or.kr</a>) 임상진료지침 DB 및 국내외 대표 지침 DB(guideline international network 등)에 등록하여야 함</li> <li>○ CPG를 기반으로 근거기반 prototype CP를 제시하고, 진료과정에 참여하는 대표 이해당사자 그룹 (간호사, 코디네이터, 물리치료사, 약사/한약사 등)을 자문위원으로 포함하여 다학제간 협의에 의한 표준 진료프로세스를 구축하여야 함</li> <li>○ 개발된 CP를 실제 임상에 적용하여 발생할 수 있는 편익을 제시하고 실제 연구를 통해 입증함(진료비절감, 임상적효과 증가, 환자만족도 제고 등)           <ul style="list-style-type: none"> <li>- 임상적용평가는 의료 환경별 관찰연구를 기반으로 하되, 최종 수행 모형은 사업단과 협의하여 진행하여야 함</li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 개발된 질환별 한의 임상진료지침(CPG) 및 한의표준임상경로(CP) 등 무형적 성과는 공익적 목적을 위해 활용, 확산, 배포될 예정이므로, 관련한 저작권재산권은 원칙적으로 국가 소유로 함</li> <li>○ 연차별 지원기간 및 연구비 <table border="1" data-bbox="422 365 1409 649"> <thead> <tr> <th>지원분야</th> <th>연차</th> <th>지원기간</th> <th>지원연구비</th> <th>연차 실적계획서 제출</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">근거기반 지침개발</td> <td>1차년도</td> <td>9개월('20.10.~'21.6.)</td> <td>75백만원</td> <td>'21년 5월 말</td> </tr> <tr> <td>2차년도</td> <td>6개월('21.7.~'21.12.)</td> <td>50백만원</td> <td>'21년 10월 말</td> </tr> <tr> <td>3차년도</td> <td>4개월('22.1.~'22.4.)</td> <td>35백만원</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">근거창출 지침 고도화</td> <td>1차년도</td> <td>9개월('20.10.~'21.6.)</td> <td>150백만원</td> <td>'21년 5월 말</td> </tr> <tr> <td>2차년도</td> <td>6개월('21.7.~'21.12.)</td> <td>100백만원</td> <td>'21년 10월 말</td> </tr> <tr> <td>3차년도</td> <td>12개월('22.1.~'22.12.)</td> <td>200백만원</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table> </li> </ul> <p>※ 평가, 협약 진행 상황에 따라 변경될 수 있음</p>	지원분야	연차	지원기간	지원연구비	연차 실적계획서 제출	근거기반 지침개발	1차년도	9개월('20.10.~'21.6.)	75백만원	'21년 5월 말	2차년도	6개월('21.7.~'21.12.)	50백만원	'21년 10월 말	3차년도	4개월('22.1.~'22.4.)	35백만원	-	근거창출 지침 고도화	1차년도	9개월('20.10.~'21.6.)	150백만원	'21년 5월 말	2차년도	6개월('21.7.~'21.12.)	100백만원	'21년 10월 말	3차년도	12개월('22.1.~'22.12.)	200백만원	-
지원분야	연차	지원기간	지원연구비	연차 실적계획서 제출																												
근거기반 지침개발	1차년도	9개월('20.10.~'21.6.)	75백만원	'21년 5월 말																												
	2차년도	6개월('21.7.~'21.12.)	50백만원	'21년 10월 말																												
	3차년도	4개월('22.1.~'22.4.)	35백만원	-																												
근거창출 지침 고도화	1차년도	9개월('20.10.~'21.6.)	150백만원	'21년 5월 말																												
	2차년도	6개월('21.7.~'21.12.)	100백만원	'21년 10월 말																												
	3차년도	12개월('22.1.~'22.12.)	200백만원	-																												
<p><b>근거기반 지침개발</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ '21년 5월 말에 연구진도 점검을 통해 연구 성과물, 정책적 필요성 등을 고려하여 2차년도 계속지원 여부에 대한 판단, 연구비 조정 등이 있을 수 있음</li> <li>- '21년 5월 말까지 CPG를 기반으로 근거기반 prototype CP를 제시하여야 함</li> </ul>																															
<p><b>근거창출 지침고도화</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 임상연구 정보는 질병관리본부의 CRIS와 국가한의임상정보포털 (www.nckm.or.kr)의 한의임상연구 DB에 등록하고, eCRF 사용 등을 통해 데이터를 체계적으로 관리하여 연구 투명성을 확보하여야 함</li> <li>- 선정된 과제의 연구책임자는 사업단이 요청하는 임상연구 자료 공유 요청에 적극적으로 협조하여야 하며, 이를 위해 연구대상자용 설명문 및 동의서에 자료 공유에 대한 내용을 포함하여야 함</li> <li>※ 임상연구 자료 공유는 '국제의학학술편집위원회(International Committee of Medical Journal Editors, ICMJE)'의 'Data sharing statements for clinical trials: a requirement of the International Committee of Medical Journal Editors 1' 기준 적용 예정이며, 관련하여 구체적인 내용은 과제 선정 이후 사업단에서 안내 예정</li> <li>○ 매년 연구진도 점검을 통해 성과물, 정책적 필요성 등을 고려하여 차년도 계속지원 여부에 대한 판단, 연구비 조정 등이 있을 수 있음</li> <li>○ 기존 지침을 검토하되, 필요시 핵심 임상질문을 수정하여 수용개작, 하이브리드 개발 등 적절한 개발방법론을 선택 가능</li> </ul>																															

▶ 선정평가 기준(서면/구두 동일)

평가항목(배점)	평가 내용
연구계획의 우수성(50)	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 연구목표의 구체성 및 실현가능성(15)</li> <li>○ 연구방법 및 연구수행 일정의 적절성(10)</li> <li>○ 연구 배경과 연구내용의 적절성(15)</li> <li>○ 장애요인 해결방법의 적절성(10)</li> </ul>
연구책임자의 우수성(20)	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 연구책임자의 전문성과 과제수행능력(10)</li> <li>○ 연구책임자 연구실적의 탁월성 및 우수성 (10)</li> </ul>
연구개발 결과의 파급 효과(30)	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 연구의 활용가능성(15)</li> <li>○ 공공적 파급효과(15)</li> </ul>

※ 선정평가 계획 수립 시 일부 평가항목(배점) 및 내용이 달라질 수 있음



## 2) 한의의료기술 최적화 임상연구

제안요청서명 (세부사업명)	한의의료기술 최적화 임상연구 (한의약 혁신기술개발사업)			보안과제 여부 (보안등급)	일반				
공모유형	품목지정(middle-up)			정부납부기술료 납부 대상여부	X				
적용대상가점	지역인재 육성 가점 2점 ※ 경기·인천 소재 연구기관도 가점 적용대상에 포함	혁신도약형 연구개발사업 여부	X	연구데이터 관리계획 제출대상 여부	X				
과제명	※ '해당연구'와 관련된 최종목표(과제종료 시), 주요 연구내용 및 방법 등을 포함하여 명확하게 기술								
지원규모 및 기간	지원분야	지원기간	연간 연구비	협약형태	선정 예정 과제수				
	근거합성 연구	1년 7개월 이내 (1차년도 9개월, 2차년도 6개월, 3차년도 4개월)	연간 100백만원 내외 (1차년도 75백만원, 2차년도 50백만원, 3차년도 35백만원)	다년도	3				
<p>▶ 지원목적</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 한의치료기술 간 비교효과 연구 수행 및 적정진료기술 탐색을 통한 보건의료 정책 반영</li> <li>○ 임상현장에서 쓰이고 있는 한의치료기술 간 유효성, 경제성, 안전성 등을 비교 평가하여 지침개발의 근거로 활용</li> </ul>									
<p>▶ 성과지표(마일스톤)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>지원분야</th> <th>마일스톤</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>근거합성연구</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 보건의료 성과 연구</li> <li>· 경제성 평가(보건재정 파급효과 포함)*</li> <li>· SCI(E)급 논문 1편</li> </ul> </td> </tr> </tbody> </table>						지원분야	마일스톤	근거합성연구	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 보건의료 성과 연구</li> <li>· 경제성 평가(보건재정 파급효과 포함)*</li> <li>· SCI(E)급 논문 1편</li> </ul>
지원분야	마일스톤								
근거합성연구	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 보건의료 성과 연구</li> <li>· 경제성 평가(보건재정 파급효과 포함)*</li> <li>· SCI(E)급 논문 1편</li> </ul>								
<p>* 경제성 평가의 실익이 적다고 판단될 경우 보건의료 정책 반영을 위한 다른 성과지표(정부 아젠다 채택, 임상 현장 진료 반영, 정부 시책 반영, 유관기관 협력 등)로 대체 가능</p>									
<p>▶ 지원내용</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>지원분야</th> <th>연구 내용(예시)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>근거합성 연구</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 안전성, 효과성, 비용 효과성, 임상적 유용성 등을 평가하기 위한 근거합성 성과연구                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 질병의 진단, 예방, 치료, 관리를 위해 시행되고 있는 여러 대안들의 효과와 위험을 비교하기 위해 과학적 근거를 창출하는 연구</li> <li>- 예방, 진단, 치료 또는 의료서비스 전달체계에 대한 종합적인 평가 연구</li> <li>- 국내보건의료 빅데이터를 융합한 새로운 근거자료의 합성과 창출을 위한 연구 &lt;예시 &gt;</li> </ul> </li> <li>- 체계적 문헌고찰 및 메타분석 등 최신 연구결과를 종합하거나 기 구축된 자료원을 이용하는 연구</li> <li>- 환자 성과 연구(outcomes research)</li> <li>- 병원 기반 환자 자료, 지역사회 기반 인구집단 자료 등을 활용하여 수행하는 연구</li> <li>- 의무기록, 코호트 자료 및 보건의료 빅데이터 자료(건강보험심사평가원 환자데이터셋, 국민건강보험공단 표본코호트DB, 질병관리본부 국민건강영양조사 자료, 한의의료 패널조사 자료 등)를 활용한 연구</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건재정 파급효과(재정추계) 평가, 중재의 비용효과성 입증 등 보건 정책 반영을 위해 필요한 근거 확보 연구</li> </ul> </td> </tr> </tbody> </table>						지원분야	연구 내용(예시)	근거합성 연구	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 안전성, 효과성, 비용 효과성, 임상적 유용성 등을 평가하기 위한 근거합성 성과연구                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 질병의 진단, 예방, 치료, 관리를 위해 시행되고 있는 여러 대안들의 효과와 위험을 비교하기 위해 과학적 근거를 창출하는 연구</li> <li>- 예방, 진단, 치료 또는 의료서비스 전달체계에 대한 종합적인 평가 연구</li> <li>- 국내보건의료 빅데이터를 융합한 새로운 근거자료의 합성과 창출을 위한 연구 &lt;예시 &gt;</li> </ul> </li> <li>- 체계적 문헌고찰 및 메타분석 등 최신 연구결과를 종합하거나 기 구축된 자료원을 이용하는 연구</li> <li>- 환자 성과 연구(outcomes research)</li> <li>- 병원 기반 환자 자료, 지역사회 기반 인구집단 자료 등을 활용하여 수행하는 연구</li> <li>- 의무기록, 코호트 자료 및 보건의료 빅데이터 자료(건강보험심사평가원 환자데이터셋, 국민건강보험공단 표본코호트DB, 질병관리본부 국민건강영양조사 자료, 한의의료 패널조사 자료 등)를 활용한 연구</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건재정 파급효과(재정추계) 평가, 중재의 비용효과성 입증 등 보건 정책 반영을 위해 필요한 근거 확보 연구</li> </ul>
지원분야	연구 내용(예시)								
근거합성 연구	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 안전성, 효과성, 비용 효과성, 임상적 유용성 등을 평가하기 위한 근거합성 성과연구                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 질병의 진단, 예방, 치료, 관리를 위해 시행되고 있는 여러 대안들의 효과와 위험을 비교하기 위해 과학적 근거를 창출하는 연구</li> <li>- 예방, 진단, 치료 또는 의료서비스 전달체계에 대한 종합적인 평가 연구</li> <li>- 국내보건의료 빅데이터를 융합한 새로운 근거자료의 합성과 창출을 위한 연구 &lt;예시 &gt;</li> </ul> </li> <li>- 체계적 문헌고찰 및 메타분석 등 최신 연구결과를 종합하거나 기 구축된 자료원을 이용하는 연구</li> <li>- 환자 성과 연구(outcomes research)</li> <li>- 병원 기반 환자 자료, 지역사회 기반 인구집단 자료 등을 활용하여 수행하는 연구</li> <li>- 의무기록, 코호트 자료 및 보건의료 빅데이터 자료(건강보험심사평가원 환자데이터셋, 국민건강보험공단 표본코호트DB, 질병관리본부 국민건강영양조사 자료, 한의의료 패널조사 자료 등)를 활용한 연구</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 보건재정 파급효과(재정추계) 평가, 중재의 비용효과성 입증 등 보건 정책 반영을 위해 필요한 근거 확보 연구</li> </ul>								

▶ **지원대상**

- 「보건의료기술 진흥법」 제5조에 따른 기업(부설연구소 보유), 대학(병원급 의료기관 포함), 연구소, 연구기관 및 단체
- ※ 근거합성연구 분야에서 2개 이상 세세부과제를 구성할 경우 주관연구기관과 다른 광역지역의 연구기관 1개 이상을 반드시 포함(동일한 하나의 대학 또는 법인의 부설·산하기관으로만 세세부과제를 구성할 수 없음) 하여야 하고, 하나의 연구기관이 연구비의 50%를 초과하지 않는 것을 권고(부득이한 사유로 50% 초과시 과제 선정평가 과정에서 적정 비율로 조정 예정)

▶ **특기사항**

- 연구계획서 상의 대상 질환 및 임상연구 설계에 따라 연구비와 연구기간이 조정될 수 있음
- 과제 선정 후 수정계획서 접수 단계에서 한의약 혁신기술개발사업단(이하 '사업단')의 검토를 통해 연구계획에 대한 수정·보완 요청 시 이를 반영하여야 함
  - 과제 중복 해소를 위한 연구내용 변경 포함
  - 경제성 평가의 실익이 적다고 판단될 경우 보건의료 정책 반영을 위한 다른 성과지표로 변경 등 예시) 정부 아젠다 채택, 임상현장 진료 반영, 정부 시책 반영, 유관기관 협력
- 보건의료정책 반영과 국민건강보험급여 반영의 필요성을 제시하고, 연구방법, 연구 설계의 타당성을 연구계획서에 구체적으로 기술하여야 함
  - 최근 국내 정책동향 및 급여 현황, 선행 연구 현황, 현장의 의료기술 사용 실태 등을 조사하여, 연구 타당성을 제시하여야 함
- 건강보험 보장성 확대를 위한 목표를 달성하기 위하여, 관련 교육 및 세미나 참여, 정책반영을 위한 연구내용 협의, 정책수요에 따른 학술적 대응 등 사업단이 추진하는 한의치료기술최적화사업 연구 방향 설정 및 성과 창출 과정에 적극 협조하여야 하며, 필요시 연구내용에 반영하여야 함
- 임상연구 정보는 질병관리본부의 CRIS와 국가한의임상정보포털 (www.nckm.or.kr)의 한의임상연구 DB에 등록하고, eCRF 사용 등을 통해 연구 투명성을 확보하고 체계적으로 관리하여야 함
  - 연구책임자는 향후 사업단이 요청하는 임상연구 자료 공유 요청에 적극적으로 협조하여야 하며, 이를 위해 연구대상자용 설명문 및 동의서에 자료 공유에 대한 내용을 포함하여야 함
- ※ 임상연구 자료 공유는 '국제의학학술편집위원회(International Committee of Medical Journal Editors, ICMJE)'의 'Data sharing statements for clinical trials: a requirement of the International Committee of Medical Journal Editors 1' 기준 적용 예정이며, 관련하여 구체적인 내용은 과제 선정 이후 사업단에서 안내 예정
- 매년 연구 진도 점검을 통해 성과물, 정책적 필요성 등을 고려하여 차년도 계속지원 여부에 대한 판단, 연구비 조정 등이 있을 수 있음
- 연구 지원 결과로 확보한 자료(시료 포함)는 공익적 목적으로 수행되는 공공기관과의 공동연구에 활용 가능한 형태로 수집되어야 함
- 연차별 지원기간 및 연구비

지원분야	연차	지원기간	지원연구비	연차·실적계획서 제출
근거합성	1차년도	9개월('20.10.~'21.6.)	75백만원	'21년 5월 말
	2차년도	6개월('21.7.~'21.12.)	50백만원	'21년 10월 말
	3차년도	4개월('22.1.~'22.4.)	35백만원	-

※ 평가, 협약 진행 상황에 따라 변경될 수 있음

▶ 선정평가 기준(서면/구두 동일)

평가항목(배점)	평가 내용
연구계획의 우수성(50)	○ 연구목표의 구체성 및 실현가능성(15)
	○ 연구방법 및 연구수행 일정의 적절성(10)
	○ 연구 배경과 연구내용의 적절성(15)
	○ 장애요인 해결방법의 적절성(10)
연구책임자의 우수성(20)	○ 연구책임자의 전문성과 과제수행능력(10)
	○ 연구책임자 연구실적의 탁월성 및 우수성 (10)
연구개발 결과의 파급 효과(30)	○ 연구의 활용가능성(15)
	○ 공공적 파급효과(15)

※ 선정평가 계획 수립 시 일부 평가항목(배점) 및 내용이 달라질 수 있음

### 3) 약물상호작용 연구

제안요청서명 (세부사업명)	약물상호작용 연구 (한의학 혁신기술개발사업)			보안과제 여부 (보안등급)	일반		
공모유형	품목지정(middle-up)			정부납부기술료 납부 대상여부	X		
적용대상가점	지역인재 육성 가점 2점 ※ 경기·인천 소재 연구기관도 가점 적용대상에 포함	혁신도약형 연구개발사업 여부	X	연구데이터 관리계획 제출대상 여부	X		
과제명	※ '해당연구'와 관련된 최종목표(과제종료 시), 주요 연구내용 및 방법 등을 포함하여 명확하게 기술						
지원규모 및 기간	지원분야	연구기간	연간 연구비	협약형태	선정 예정 과제 수		
	약물상호작용 연구	5년 이내 (1차년도 9개월 2차년도 6개월)	연간 420백만원 내외 (1차년도 315백만원 2차년도 210백만원)	다년도	1		
<p>▶ 지원목적</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 다빈도로 병용되는 합성의약품-한약제제 안전성 자료 확보 및 정보 제공</li> <li>○ 합성의약품-한약제제 병용 투여 시 약물 사용 지침 개발을 통한 의·한 협진 활성화</li> <li>*합성의약품-한약제제 식약처로부터 품목허가 받은 제품으로 한정</li> </ul>							
<p>▶ 최종목표</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 합성의약품-한약제제 상호작용 연구를 통해 합성의약품-한약제제 병용의 안전성 확인</li> <li>· 합성의약품-한약제제 병용 투여 시 약물 사용 지침 개발</li> <li>· SCI(E)급 논문 6편</li> </ul>							
<p>▶ 연구대상 의약품</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ①에 제시된 합성의약품군 중 치료기전이 다른 종류 합성의약품 <b>2종</b> 이상을 선정하여 ② 한약제제 중 <b>4종</b>과의 조합으로 약물 상호작용 연구 수행</li> <li>※ 합성의약품과 한약제제는 병용 빈도, 상호작용 가능성 등 아래 선정기준을 고려하여 선정할 것</li> </ul> <p>① 대상 합성의약품 군</p>							
연구 대상 범위(합성의약품 군)		선정 기준					
항우울, 항불안, 치매 등 신경정신질환 치료제		<ul style="list-style-type: none"> <li>- 다빈도, 장기복용 의약품</li> <li>- 부작용 보고가 많거나, 중대한 이상반응 발생이 우려되는 의약품</li> <li>- 한약제제와 상호작용 가능성이 높은 의약품</li> <li>- 최근에 개발되어 약물상호작용 정보가 부족한 의약품</li> <li>- 용량 변화에 따른 효능 및 부작용의 변화가 현저한 의약품 (치료역이 좁은 의약품 (Narrow Therapeutic Range))</li> </ul>					
② 대상 한약제제(건강보험급여 제제)							
1	오적산	6	소청룡탕	11	연교패독산	16	반하사심탕
2	향사평위산	7	삼소음	12	반하백출천마탕	17	형개연교탕
3	평위산	8	보중익기탕	13	가미소요산	18	불환금정기산
4	구미강활탕	9	궁하탕	14	인삼패독산	19	청상견통탕
5	이진탕	10	갈근탕	15	내소산	20	소시호탕
※ 한의학 혁신기술개발사업단(이하 '사업단')의 약물검토위원회의 검토를 거쳐 그 외 한약제제 연구 포함 가능							

< 약물 조합 예시 >

합성의약품 (Compound / mechanism of action)			병용 연구 대상 한약제제			
신경	Phenobarbital	Barbiturates, GABA receptor agonist	오적산	소청롱탕	보중익기탕	궁하탕
정신	Sertraline	Sctive serotonin reuptake inhibitor	오적산	소청롱탕	보중익기탕	궁하탕
질환	Paroxetine		오적산	소청롱탕	보중익기탕	궁하탕
치료제	Donepezil	Acetylcholinesterase inhibitor	오적산	소청롱탕	보중익기탕	궁하탕

※ 약물 선정기준인 다빈도, 상호작용 가능성이 높은 한약제제, 치료역이 좁은 의약품 등은 고려하지 않은 예시로, 의약품 선정 기준은 연구팀이 자체적으로 조사하여 선정해야 함

▶ **지원 내용**

- (임상연구) 한약제제와 합성의약품 간의 약물상호작용에 대한 약동학적(필수)/약력학적 임상시험 수행
  - ※ 약력학적 임상시험은 실현가능성이 낮을 경우 제외할 수 있음
  - 기존 합성의약품의 약동·력학 결과에 한약제제 투여가 미치는 영향 탐색
  - 약물상호작용으로 인한 안전성 관련 문제 발생 가능성 확인 및 분석
- (비임상연구) 임상시험 승인에 필요하거나 부작용 가능성 탐색을 위해 필요한 비임상연구에 한정하여 수행 (예시) 연구 대상 한약제제의 처방별 CYP enzyme metabolism(in vitro) 영향 탐색  
합성의약품과 한약제제 상호작용 관련된 mechanism 연구
- (합성의약품-한약제제 병용 투여 시 약물 사용 지침 개발)
  - 기존 문헌에 대한 체계적 고찰
  - 합성의약품-한약제제 병용 시 한약제제가 합성의약품의 약동력학에 미치는 영향에 대한 평가
  - 합성의약품-한약제제 병용 시 안전한 처방 구성 및 용법 용량에 대한 가이드라인 개발
  - 합성의약품-한약제제를 병용하는 환자의 복약 지도 및 교육 사항에 대한 지침 개발 ('의사, 한의사, 약사, 한약사' 공동 참여 권장)

▶ **지원대상**

- 「보건의료기술 진흥법」 제5조에 따른 기업(부설연구소 보유), 대학(병원급 의료기관 포함), 연구기관 및 단체
  - 임상약리전문가 또는 약동학전공자 연구자 참여 필수(평가위원이 확인 가능하도록 연구계획서에 명기)
- ※ 약물상호작용연구 분야에서 2개 이상 세세부과제를 구성할 경우 주관연구기관과 다른 광역지역의 연구기관 1개 이상을 반드시 포함(동일한 하나의 대학 또는 법인의 부설·산하기관으로만 세세부과제를 구성할 수 없음) 하여야 하고, 하나의 연구기관이 연구비의 50%를 초과하지 않는 것을 권고(부득이한 사유로 50% 초과시 과제 선정평가 과정에서 적정 비율로 조정 예정)

▶ **특기사항**

- 합성의약품·한약제제 조합 선정 근거 및 확인하고자 하는 연구 목표와 방법을 연구계획서에 구체적으로 기술하여야 함
  - 기존 국내·외 약물상호작용 연구, 한국의약품안전관리원 등록 자료, 현장의 의약품 사용 실태 등을 조사하여, 연구 타당성을 제시하여야 함
  - ※ 임상시험 수행 시 연구윤리를 고려한 의약품 선정 및 연구설계 필수
- 식품의약품안전처 '약물상호작용 연구 및 표시 기재 가이드라인'을 참조하여 선택한 약물 조합별로 적절한 연구집단, 용량, 평가변수, 표본크기, 통계방법 등을 설정하여 연구를 설계하여야 함
  - 임상 연구 결과 및 식약처 상담 결과에 따라, 과제 수행 중 비임상연구 계획 및 내용을 조정할 수 있음
  - ※ 임상 연구 결과 비임상연구 수행이 필요한 약물 조합에 한해 비임상연구를 진행하되, 당초 계획서에 연구자가 제시한 규모와 부합하는 수준의 연구 수행
- 임상시험은 식약처 질환별 임상시험 가이드라인에 따라 수행함
- 사업단이 추진하는 약물상호작용연구사업 성과의 식약처 의약품 표시정보 및 심평원 DUR 반영 과정에 적극 협조하여야 하며, 필요시 연구내용에 반영하여야 함
- 과제 선정 후 수정계획서 접수 단계에서 사업단의 검토를 통해 연구계획에 대한 수정·보완요청이 있을 수 있음

- 선정된 과제의 연구계획을 비교하여, 불필요한 중복을 예방하고, 효율적인 사업 추진을 위해 연구 대상 약물 조합에 대해 조정 요청이 있을 수 있음
- 임상시험 시료 분석 비용의 효율적 운영을 위한 분석 수행 기관 변경 요청이 있을 수 있음
- 합성의약품·한약 병용투여 지침 구성 내용 및 형식 등은 추후 사업단에서 제공 예정이며, 해당 내용을 참고하여, 지침에 활용될 수 있는 형태의 근거자료로 생성하여야 함
- 정책 제안 등을 위해서 사업단에서 요청하는 자료 제출에 협조하여야 함
- 임상연구 정보는 질병관리본부의 CRIS와 국가한의임상정보포털 (www.nckm.or.kr)의 한의임상연구 DB에 등록하고, eCRF 사용 등을 통해 연구 투명성을 확보하고 체계적으로 관리하여야 함
- 매년 연구진도 점검을 통해 성과물, 정책적 필요성 등을 고려하여 차년도 계속지원 여부에 대한 판단, 연구비 조정 등이 있을 수 있음
- 연구 지원 결과로 확보한 임상 및 비임상 자료와 각종 지침은 원칙적으로 국가소유로 하며, 향후 공익적 목적으로 구축되는 공공시스템에 관련 자료를 업로드하여야 함
- 연차별 지원기간 및 연구비

연차	지원기간	지원연구비	연차·실적계획서 제출
1차년도	9개월('20.10.~'21.6.)	315백만원	'21년 5월말
2차년도	6개월('21.7.~'21.12.)	210백만원	'21년 10월 말
3차년도	12개월('22.1.~'22.12.)	420백만원	'22년 10월 말
4차년도	12개월('23.1.~'23.12.)	420백만원	'23년 10월 말
5차년도	12개월('24.1.~'24.12.)	420백만원	-

※ 평가, 협약 진행 상황에 따라 변경될 수 있음

▶ 선정평가 기준(서면/구두 동일)

평가항목(배점)	평가 내용
연구계획의 우수성(50)	○ 연구목표의 구체성 및 실현가능성(15)
	○ 연구방법 및 연구수행 일정의 적절성(10)
	○ 연구 배경과 연구내용의 적절성(15)
	○ 장애요인 해결방법의 적절성(10)
연구책임자의 우수성(20)	○ 연구책임자의 전문성과 과제수행능력(10)
	○ 연구책임자 연구실적의 탁월성 및 우수성 (10)
연구개발 결과의 파급 효과(30)	○ 연구의 활용가능성(15)
	○ 공공적 파급효과(15)

※ 선정평가 계획 수립 시 일부 평가항목(배점) 및 내용이 달라질 수 있음

## 1. 신청요건

### 1) 연구기관 및 연구책임자의 자격

#### □ 연구기관의 자격

- 국·공립 연구기관
- 「특정연구기관육성법」의 적용을 받는 연구기관
- 「고등교육법」 제2조에 따른 학교
- 대통령령이 정하는 기준에 해당하는 기업부설연구소
- 「민법」이나 다른 법률에 의하여 설립된 법인인 연구기관
- 「보건의료기술진흥법」 시행령 제3조에 따라 보건복지부장관이 인정하는 보건의료기술분야의 연구기관·단체(「의료법」 제3조제2항제3호에 의한 병원급 의료기관 포함)

<보건의료기술진흥법 시행령(대통령령 제30106호, 2019.10.8)>

제3조(기업부설연구소 등의 기준) ① 법 제5조제2항제4호에서 "대통령령으로 정하는 기준에 해당하는 기업부설연구소"란 「기초연구진흥 및 기술개발지원에 관한 법률」 제14조의2제1항에 따라 인정받은 기업부설연구소 중 보건의료기술분야의 연구전담인력을 상시 확보하고 있는 기업부설연구소를 말한다.

② 법 제5조제2항제6호에서 "그 밖에 대통령령으로 정하는 보건의료기술 분야의 연구기관 또는 단체"란 보건의료기술 분야에서 3년 이상의 연구경력을 가진 자를 2명 이상 포함하는 연구전담요원 5명 이상을 상시 확보하고 독립된 연구시설을 갖춘 연구기관 또는 단체로서 보건복지부장관이 인정하는 연구기관 또는 단체를 말한다.

#### □ 주관/세부 연구책임자의 자격

- 해당사업 RFP에서 별도 명시한 경우를 제외하고는 연구책임자는 해당 연구기관에 소속된 연구인력이어야 함
- ※ 연구과제 수행중 정년 퇴직으로 연구책임자의 자격요건 상실이 예정된 경우는 과제신청전 반드시 사전문의 바람

연구기관 및 연구책임자의 자격을 충족하지 못할 경우 과제선정에서 탈락할 수 있으므로 자격 여부를 사전에 확인 요망

## 2) 신청 제한

### □ 신청 제한

- 신청 마감일 전날까지 국가연구개발사업 참여제한 기간이 종료되지 않은 연구자
- 국가연구개발사업 동시수행 연구개발과제수 제한 기준에 저촉되는 연구자
  - 「보건의료기술연구개발사업 관리규정」 제11조제2항에 따라 연구자가 참여연구원으로 동시에 수행할 수 있는 연구개발과제는 최대 5개 이내로 하며, 그 중 주관 또는 세부연구책임자로서 동시에 수행할 수 있는 연구개발과제는 최대 3개임
  - \* 위탁연구책임자 및 위탁과제 참여연구원은 신청 제한 대상이 아님
  - \* 신규과제 신청 시 현재 수행 중인 과제가 신청마감일로부터 6개월 이내에 종료될 때에는 해당 과제를 참여 제한 대상과제에 포함하지 않음
  - ※ 세부사항은 미래창조과학부고시 제2017-5호 「국가연구개발사업 동시수행 연구개발과제수 제한 기준」 참조

- 연구개발계획서 제출 후에 참여 제한에 대한 사전요건심사를 실시하므로 주관·세부 연구 책임자는 연구과제 신청 전 본인의 국가연구개발사업 동시수행 연구개발과제수 점검을 실시하여 과제신청 가능 여부를 확인 요망
- **주관 및 세부책임자가 참여 제한기준을 초과할 경우, 선정과제가 탈락할 수 있음**

## 3) 과제구성 요건

### □ 세부과제 구성요건

- 각 연구지원 제안요청서(RFP)를 참고하여 세부과제를 구성하되 세세부과제가 있는 경우, 주관연구책임자는 반드시 제1세세부 연구책임자를 겸해야 함
- 세세부과제 하위에 다른 세세부과제를 구성할 수 없음(위탁과제는 구성 가능)
  - ※ “위탁과제”라 함은 주관 및 세세부연구기관에서 수행하는 연구개발 과제 중 일부분을 외부기관에 위탁을 주어 수행하는 과제임. 위탁연구기관은 추후 연구개발과제 수행결과로 얻어지는 지식재산권·연구보고서의 판권등 무형적 결과물의 소유권은 없음



#### 4) 기타 유의사항

##### □ 중복성 검토

- 국가연구개발사업으로 추진하였거나 추진 중인 연구개발과제와의 중복성 여부를 국가과학기술지식정보서비스(www.ntis.go.kr)를 통해 확인하며, 주관연구책임자에게 중복여부에 대한 소명을 요청할 수 있음
- 국가과학기술지식정보서비스(www.ntis.go.kr)에서 1차적으로 중복이 의심되는 과제는 연구개발과제 선정평가 시 그 중복성 여부를 과제평가단에서 심의·판단함
- ※ 연구자는 NTIS(www.ntis.go.kr)를 통해 신청하고자 하는 연구계획과 기 지원된 국가연구개발 과제(타부처 포함)와의 유사성을 과제 신청전에 반드시 확인 요망  
(유사과제 검색 방법 : www.ntis.go.kr 로그인 → 과제참여 → 유사과제 → 유사성검토)

##### □ 연구시설·장비 도입 및 관리

- 연구시설·장비(3천만원 이상)의 도입 계획이 있는 경우는,
  - 연구개발계획서 제출시 '연구장비에산심의요청서'를 작성·첨부하여야 함
  - 구축하고자 하는 연구시설·장비가 3천만원 이상 1억 미만인 경우는 '과제평가단'에서 심의, 1억 이상인 경우는 '국가연구시설·장비심의위원회(과학기술정보통신부 주관)'에서 심의 (붙임1. 참조)

##### □ 생명윤리법에 따른 IRB 심의 의무화

- 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」에 따라 인간대상연구 및 인체유래물 연구를 수행 하는 연구자는 해당 연도 협약체결 이전까지 기관생명윤리위원회 (IRB)의 심의를 받아야 함 (붙임2. 참조)

##### □ 연구개발정보의 등록 및 연구개발결과의 평가·보고·공개

- 관련법령에 근거하여 연구개발성과를 분야별 연구성과물 전달기관에 등록하거나 기탁하여야 함 (붙임3. 참조)

##### □ 예상 연구성과에 대한 계량적 명시

- 과제신청 시 제시한 성과지표에 대한 목표치를 달성하지 못하는 경우 연구비 환수 및 참여제한 등의 조치를 받을 수 있으므로 반드시 달성 가능한 목표치를 제시하여야 함
- 연구개발계획서의 제출시 단계별 연구기간 종료시점, 총 연구기간 종료시점 까지 예상되는 구체적인 연구성과, 즉 논문게재, 특허 출원 및 등록, 사업화 등을 양식에 따라 계량적으로 명시함

□ 주관·세부책임자 평가위원 등록

- 신규과제로 선정될 경우, 주관·세부연구책임자는 평가위원 풀에 등록될 예정임

□ 박사후연구원 고용증빙 서류 제출

- 신규과제로 선정될 경우, 참여연구원 중에 「기초연구진흥 및 기술개발지원에 관한 법률 시행령」 제2조 제3호에 따른 박사후연구원이 있는 경우에는 협약용 계획서 제출시 박사후연구원의 근로계약서 등 고용관계를 증명할 수 있는 서류를 첨부해야 함

## 2. 신청방법

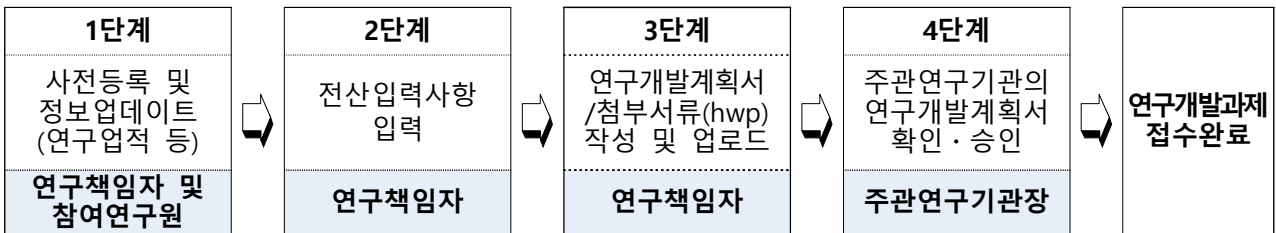
### 1) 전산입력 안내

#### □ 전산입력 화면 접속 방법

- 보건의료기술 종합정보시스템(www.htdream.kr)에 접속 후 화면 우측 상단 메뉴에서 'R&D지원시스템 바로가기' 클릭

※ 과제신청은 연구책임자 계정으로 로그인후 '연구자 권한'으로 신청 가능

#### □ 신청절차



#### ○ (1단계) 사전등록 및 업데이트

- \* 연구자, 연구기관, 참여기업 등에 대한 정보는 보건의료기술 종합정보시스템에 사전 등록되어 있어야 하며, 기등록 된 경우는 최신 정보로 업데이트 요망

#### ○ (2단계) 전산입력 사항 입력

- \* 과제명, 세부과제구성, 요약문, 연구자 인적사항, 참여연구원, 참여기업, 연구비 등

#### ○ (3단계) 연구개발계획서/첨부서류 서식에 따른 내용 작성 및 hwp파일 업로드

#### ○ (4단계) 주관연구기관 공인인증서를 활용한(전자인증) 과제신청 승인

- \* 기관용 공인인증서는 범용으로 발급받은 인증서만 사용 가능(은행용 등 용도가 제한된 인증서는 사용 불가)
- \* 기관용 공인인증서가 없는 경우 주관연구기관장의 과제신청 공문을 별도로 제출

#### ○ 전산입력 관련 자세한 사항은 매뉴얼 참조(www.htdream.kr→[자료실]→매뉴얼)

#### <주의사항>

- 과제신청(전산입력)시 세세부과제를 구성하는 경우 각 세세부과제 신청완료 후 총괄과제에서 '신청완료'되었는지 반드시 확인해야 함  
(총괄과제가 신청완료 처리를 하지 않으면 과제신청 완료가 불가능)
- 연구책임자가 신청완료(3단계까지) 후에 주관기관으로 '확인 및 승인'을 요청해야함  
(주관기관 전자인증 또는 과제신청 공문 제출이 되지 않은 신청과제는 접수처리 되지 않음)
- 과제신청 마감시간 임박시(마감 2일전부터) 전산접속 폭주로 인하여 시스템이 느려지거나 접속이 어려울 수 있으니, 마감시간으로부터 충분한 여유시간을 갖고 신청 요망

## 2) 연구개발비 산정

### □ 연구개발비 산정 기준

- 신청과제의 정부출연금 지원규모와 연구개발비 계상기준(붙임4)을 참고하여 연구 수행에 필요한 적정 연구비를 산정해야 함
  - ※ RFP 및 관련·규정 지침에 부합되지 않는 경우는 최종 연구비 결정시 조정하여 지원될 수 있음
- 간접비는 「국가연구개발사업 기관별 간접비 계상기준」(2019.12.31.)에 따라 계상하며, 총 연구비 내에 포함됨

### □ 참여기업 부담금(세세부과제별 산정)

※ 제안요청서(RFP)에 별도의 기준이 있는 경우, 해당 RFP 기준 적용  
 ※ 참여기업 부담금은 연구개발과제 협약을 체결하기 위해 사전에 확보되어야 하며, 이와 관련하여 협약이 지연될 경우 선정 취소 또는 지원 중단될 수 있음

#### ○ 참여기업의 연구개발비 부담기준

항목		대기업	중견기업	중소기업
참여기업 부담 연구개발비 비율		총 연구개발비 대비 50% 이상	총 연구개발비 대비 40% 이상	총 연구개발비 대비 25% 이상
참여기업 부담 연구개발비 중 현금 부담 기준		부담액의 15% 이상	부담액의 13% 이상	부담액의 10% 이상
참여기업 부담 연구개발비 중 현금 부담 허용 비목 및 범위	참여기업 소속 연구원 인건비	현물 부담액의 50% 이내	현물 부담액의 70% 이내	-
	직접경비 중 보유하고 있는 연구기자재 및 시설비, 재료비, 시제품 제작에 필요한 부품비, 기술도입비	연구기자재 및 시설비는 인건비를 제외한 금액의 50% 이내	연구기자재 및 시설비는 인건비를 제외한 금액의 70% 이내	-

- ※ 참여기업이 복합적으로 구성되고, 그 중 대기업의 비율이 3분의 1이하인 경우 참여기업부담 연구개발비 비율 : 총 연구개발비 대비 40% 이상. 다만, 참여기업 중 중소기업의 비율이 3분의 2 이상인 경우는 25% 이상으로 함
- ※ 그 밖의 경우 참여기업부담 연구개발비 비율 : 총 연구개발비의 50% 이상

- 과제를 수행하는 중견·중소기업이 청년인력(만18세 이상 만34세 이하)을 1명 이상 신규채용시, 현금부담금을 해당 인건비만큼 현물로 대체할 수 있음
  - 해당 인력의 인건비 집행액이 민간부담현금의 감액분에 미치지 못한 때에는 해당연도 정산시 그 차액만큼 반납하여야 함
    - ※ 단, 총 연구수행기간 내 해당 세세부과제 정부출연금 총액이 5억원 이상인 경우, “청년인력 신규채용 기준(5억원당 1명)” 초과 채용 시 적용  
 (예 : 5억원 과제 - 2명 고용시 1명 인건비 감면, 10억원 과제 - 3명 고용시 2명 인건비 감면)

### 3) 연구개발계획서 작성

□ ‘연구개발계획서 및 첨부서류양식’은 보건의료기술 종합정보시스템 (www.htdream.kr) 관련서식 메뉴에서 다운로드 받아 작성

※ www.htdream.kr → [사업참여] → 사업공고 또는 [자료실] → 법규/서식 → 관련서식

※ 별도의 인쇄본 제출은 없음

○ 서면 및 구두평가 시 연구개발계획서와 첨부서류 모두 활용하여 평가함

공고단위 (RFP명)	연구계획서 본문 양식	연구계획서 본문 (분량제한)	첨부서류
가이드라인개발	공통양식	50페이지 이내	RFP별 내용 확인 후 공지된 양식을 이용하여 작성
한의의료기술 최적화 임상연구			
약물상호작용 연구			

### 4) 제출기한

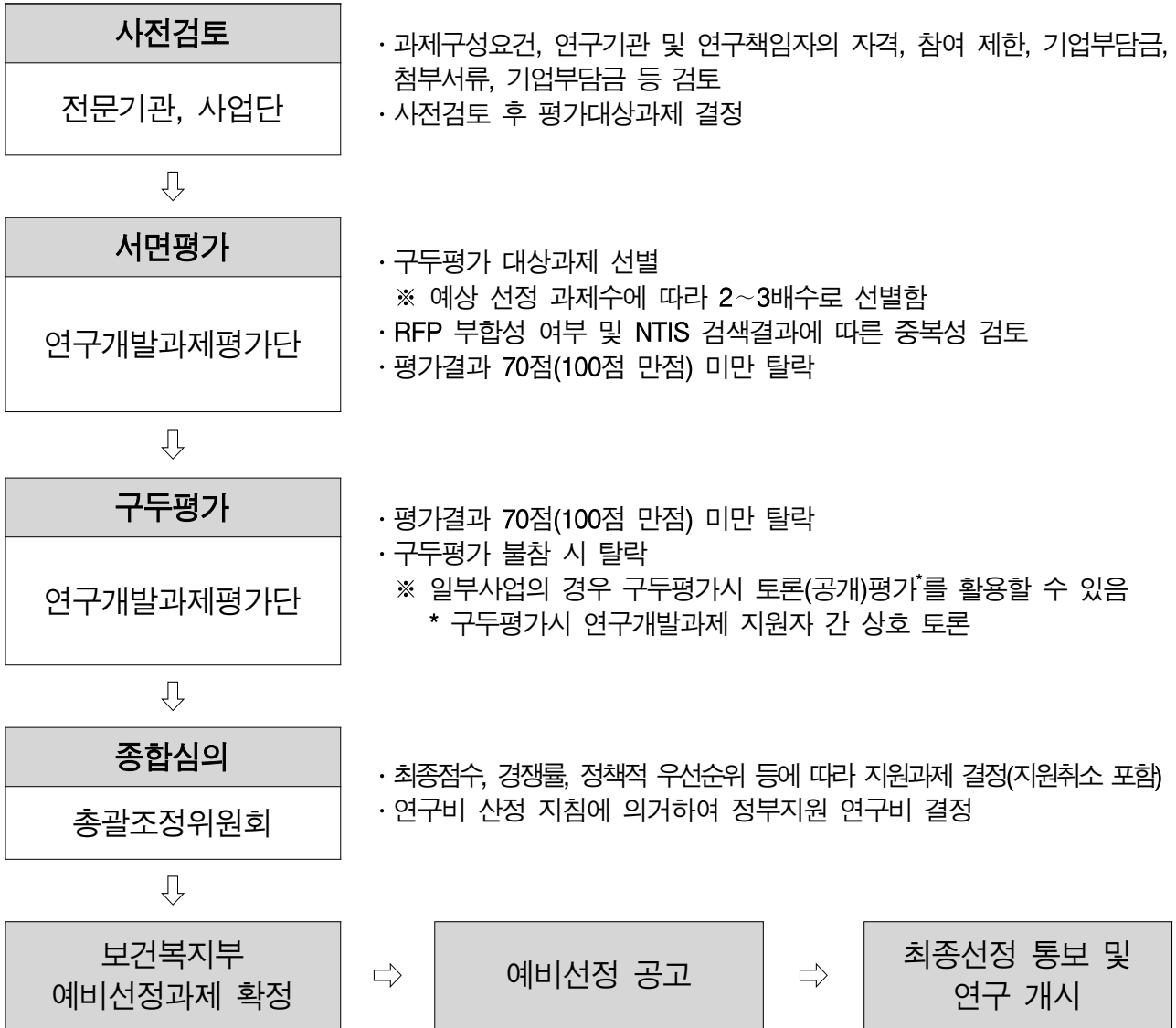
공고단위 (RFP)	연구책임자 과제신청 (전산입력) 마감일시	주관연구기관 전자인증 (또는 공문제출) 마감일시
1-1. 가이드라인개발 1-2. 한의의료기술 최적화 임상연구 1-3. 약물상호작용 연구	2020. 8. 24.(월) 18 : 00	2020. 8. 24.(월) 18 : 00

※ 공고단위(RFP)별 신청마감 시간(18:00) 엄수 (마감 시간이후 연장 불가)

※ RFP별 구두평가 일정 및 경쟁률 등 기타 평가관련 사항은 보건의료기술 종합정보시스템(www.htdream.kr)에 공지함

※ 상기 일정은 평가진행 상황에 따라 변동될 수 있음

## 1. 선정평가 절차



※ 예비선정공고 기간 실시내용

- 중복대상으로 이의제기된 과제는 「보건의료기술연구개발사업 평가지침」에 따라 처리
- 해당 첨부서류 미제출자는 탈락처리

## 2. 선정평가 방법 및 기준

### □ 평가방법

공고단위 (RFP)	평가방법	평가점수 계산방식		
		서면평가	구두평가	최종점수
가이드라인 개발	서면, 구두	A	B	B+D
한의료기술 최적화 임상연구	서면, 구두	A	B	B+D
약물상호작용 연구	서면, 구두	A	B	B+D

※ 서면평가점수(A), 구두평가점수(B), 가감점(D)

※ 최고점과 최저점을 제외한 평가위원 평가점수를 산술평균하여 과제의 종합평가점수 및 연구비 조정 등에 관한 의견을 제시함. 다만, 평가를 실시한 평가위원이 5명 이하인 경우 최고·최저점을 제외하지 않음

### □ 평가기준

#### ○ 주요 평가항목

- ‘각 사업별 제안요청서(RFP)’를 참고

#### ○ 가감점 부여기준

- 「보건의료기술연구개발사업 평가지침」의 연구개발과제의 가감점 기준·방법 적용

※ 가점신청자는 첨부서류의 가산점 신청서 양식을 작성하여 신청계획서와 함께 제출

- 최종평가가점 대상자 : 보건의료기술 종합정보시스템 홈페이지  
(www.htdream.kr)에 공지

- 최종평가가점을 제외한 그 외 가점은 해당 RFP에 별도로 명시한 경우에 한함

## 1) 협약변경

## □ 연구책임자 변경

- 주관연구책임자 변경은 원칙적으로 불허함
  - 다만, 주관연구책임자의 건강문제(사망, 장기 입원 등), 퇴직, 부서이동 등의 불가피한 사유가 발생된 경우에 한하여 변경 요청이 가능함. 이 때 반드시 사업단의 사전 승인을 득하여야 함
- 세부연구책임자 변경은 연구수행을 위해 필요한 경우 사업단에 승인 요청할 수 있음(다만, 타 연구개발사업 참여를 위한 연구책임자 변경은 불허함)

## □ 연구기관 변경

- 주관연구기관 변경은 원칙적으로 불허함
  - 예외적으로 지원대상이 소형 개별연구인 경우에만 사업단에 승인 요청 가능함. 이 경우 다른 연구책임자로의 변경은 허용하지 않음
- 세부/위탁연구기관/참여기업 변경은 연구수행을 위해 필요한 경우 제한적으로 사업단에 승인요청 가능

## 2) 중간평가 (연차/단계 실적·계획의 평가)

- 주관연구기관의 장은 총 연구기간이 2개년도 이상인 과제에 대하여 「연차/단계 실적·계획서」를 해당년도 연구개발 종료 1개월 전까지 사업단장에게 제출하여야 하며 사업단은 이를 평가하여 차년도 연구지원 여부 및 지원연구비를 확정함
  - \* 단계평가는 단계로 구분되어 있는 장기지원 과제만 해당

## [ 중간(연차)평가 방식(2018년부터 적용) ]

- 연구자 평가부담 완화를 위해 중간(연차)평가 방식을 합리적으로 개선 -

1. 1차년도 연구기간이 12개월 미만인 과제의 경우 1차년도 연차평가는 연차실적·계획서 제출로 갈음할 수 있음(다만, 과제특성을 고려하여 필요한 경우 연차평가 실시)
  2. 2차년도 이후 연구기간 중 소형(2억미만) 과제의 경우 연차평가를 연차실적·계획서 제출로 갈음할 수 있으며, 중·대형(2억이상~20억미만) 과제의 경우 연차평가를 중간 모니터링으로 갈음할 수 있음(단, 과제특성을 고려하여 필요한 경우 연차평가 실시)
- ※ 중간모니터링 : 수행과제의 기술개발 실적, 경과 등 연구내용과 다음 연차의 연구 개발계획을 검토 및 확인하고 계속지원여부를 결정하기 위해 실시하는 점검



- 사업단은 필요시 현장방문을 실시할 수 있음. 이 경우 연구기관 및 연구책임자는 이에 적극 협조하여야 함

### 3) 최종평가

- 주관연구기관의 장은 총 연구기간이 종료된 과제에 대하여 「최종보고서」를 연구개발사업이 종료된 후 45일 이내에 사업단의 장에게 제출함. 사업단은 이를 제출 받은 후 「최종보고서」 평가를 시행함
  - ※ 계획된 목표를 달성하지 못하는 경우, 행정제재(참여제한, 사업비 환수 등) 및 새로운 신규과제 신청시 감점대상이 될 수 있음
- 게재 논문 및 특허는 지원과제와 연관된 것으로 보건복지부 보건의료기술연구 개발사업 지원과제임을 명기한 경우만 인정

### 4) 연구성과의 관리 및 평가

#### □ 성과 인정 기준

- 연구책임자가 제1저자 또는 교신저자인 논문만 인정
- 논문, 특허성과에 해당사업의 사사를 표기하여야 하며, 중복사사된 논문, 특허에 대해서는 표기한 사사의 수(n)로 나눈 값(1/n)을 반영함
- 논문 및 특허 성과는 연구개발과제의 연구내용에 근거하여 연구개시 6개월 이후 게재 신청 또는 출원한 경우만 인정

#### □ 연구성과활용 현황의 보고

- 주관연구기관의 장은 연구개발사업(과제) 종료 후 다음 연도부터 3년간 매년 2월 말일까지 성과활용 실적이 포함된 「성과활용보고서」를 제출하여야 하며, 필요시 최장 5년간 제출할 수 있음

#### □ 연구성과의 홍보

- 연구개발과제 성과를 발표할 경우에는 보건복지부에서 지원하는 사업의 성과임을 표시하여 발표하여야 함
  - 대중매체를 통하여 발표할 경우, 발표내용을 사업단과 반드시 사전협의
  - 국내·외 (전문)학술지에 게재하거나 특허 출원할 경우, 아래와 같이 사사표기

\* 국문 표기 : “본 연구는 보건복지부의 재원으로 한국보건산업진흥원의 보건의료기술 연구개발사업 지원에 의하여 이루어진 것임(과제고유번호 예시 : HF20C1234).”  
 \* 영문 표기 : “This research was supported by a grant of the Korea Health Technology R&D Project through the Korea Health Industry Development Institute (KHIDI), funded by the Ministry of Health & Welfare, Republic of Korea (grant number : HF20C1234).”

- 연구종료 전·후 연구성과 발생(논문게재, 특허 출원·등록 등)일로부터 1개월 이내, 보건의료기술 종합정보시스템(www.htdream.kr)에 수시 입력함

## □ 기술료 제도 안내

### ○ 정부납부기술료 납부대상

- 연구개발성과 소유기관이 연구개발 성과를 실시하려는 자와 기술실시계약을 체결할 경우 실시권의 내용, 기술료 및 기술료 납부방법 등은 두 기관이 합의 하여 정함
- 연구개발목표를 성취한 실용화 과제 중 영리기관에 한해 정부납부기술료를 납부 하여야 함

※ 비영리법인 정부납부기술료 납부 면제, 대상과제는 RFP에 표기

### ○ 정부납부기술료 납부방법 및 감면사항

- 영리법인인 연구개발성과 소유기관의 장은 정액기술료와 경상기술료 방식 중 하나를 선택하여 납부하여야 함
- 정액기술료는 기술실시계약 체결일로부터 5년 이내 균등 분할 납부함을 원칙으로 하며, 정액기술료 전액을 현금으로 일시납부 시 기술료를 감면 함
- 경상기술료의 징수기간은 매출이 발생한 회계연도부터 5년까지로 함
- 기술실시계약일로부터 2년간 청년인력의 고용을 유지할 경우, 해당 인력에게 총 지급한 연봉의 50% 이내에서 기술료를 감면 함

※ 기술료 감면에 대한 사항은 「보건의료기술연구개발사업 기술료 관리지침」 참고

### ○ 정부납부기술료 납부 비율

영리기업 유형	정부납부 정액기술료 납부 비율	정부납부 경상기술료 납부 비율	
		착수기본료	경상기술료
중소기업	정부출연금의 10%	정부출연금의 5%	매출액의 1.25%
중견기업	정부출연금의 20%	정부출연금의 10%	매출액의 3.75%
대기업	정부출연금의 40%	정부출연금의 10%	매출액의 5%

※ 향후 과제 관리 등 공모안내서와 RFP에 명시되지 않은 기타 자세한 사항은 관련규정을 참고하시기 바랍니다.

(관련규정은 [www.htdream.kr](http://www.htdream.kr) → 자료실 → 관련법규/매뉴얼에서 확인)

- \* (총괄규정) 보건의료기술연구개발사업 관리규정
- \* (평가관련) 보건의료기술연구개발사업 평가지침
- \* (연구비 관련) 보건의료기술연구개발사업 연구개발비 관리지침
- \* (연구시설장비 관련) 국가연구개발 시설·장비의 관리 등에 관한 표준지침
- \* (기술료 관련) 보건의료기술연구개발사업 기술료 관리지침
- \* (연구노트 관련) 보건복지부소관 연구개발사업 연구노트 관리지침
- \* (성과관리 관련) 보건의료 R&D 연구성과 관리 매뉴얼

## ○ 홈페이지

- 소관부처 : 보건복지부 ([www.mohw.go.kr](http://www.mohw.go.kr))

- 전문기관 : 한국보건산업진흥원 보건의료기술 종합정보시스템  
([www.htdream.kr](http://www.htdream.kr))

☞ 문의사항은 **보건의료기술 종합정보시스템([www.htdream.kr](http://www.htdream.kr)) 질의응답(Q&A)**으로 질의하여 주시기 바랍니다. 가능한 한 신속히 답변 드리도록 하겠습니다.

## ○ 공고단위(RFP)별 담당자 안내

구분	공고단위(RFP)	사업내용(RFP) 안내	
		담당부서 담당자	연락처
1. 국가한의임상연구 분야	1-1. 가이드라인 개발	건강증진 R&D팀 장성희	043-713-8061
	1-2. 한의의료기술 최적화 임상연구		
	1-3. 약물상호작용 연구		

- 연구시설·장비(3천만원 이상 1억원 미만)의 도입 심의
  - 연구개발계획서 제출 시 ‘연구장비예산심의요청서(3천만원 이상~1억원 미만)’를 작성·첨부하여 「과제평가단」의 심의를 받아야 함
- 1억원 이상의 연구시설·장비를 구축할 경우 ‘국가연구시설·장비심의위원회(과학기술정보통신부 주관)’에서 심의 실시(선정과제 별도 안내)
  - ※ 선정 이후 : 차기년도 1억원 이상의 연구시설·장비에산을 심의하는 ‘국가연구시설·장비심의위원회(과학기술정보통신부 주관)’의 본심의를 받아야 함(매년 5월경 예정)
- 연구기관의 장은 연구시설·장비 도입과 관련하여 변경사항(금액변경·구축포기 등) 발생 시 주관연구기관을 통하여 사업단에 보고·승인을 득하여야 함
- 연구기관의 장은 3천만원 이상(또는 3천만원 미만이라도 공동활용이 가능한) 연구시설·장비를 구축할 경우에는 구축일로부터 30일 이내 ZEUS 연구개발시설·장비 종합정보시스템(<http://www.zeus.go.kr>)에 등록하여야 하며 「국가연구시설장비정보등록증」의 발급여부를 점검하여야 함
  - 연구기관의 장은 시설장비 도입 완료 후 연구개발비 정산 및 최종보고서 제출 시 「국가연구시설장비정보등록증」을 발급받아 제출하여야 함

▶ **기관생명윤리위원회(Institutional Review Board, IRB)**

- 인간 또는 인체유래물을 대상으로 하는 연구나 배아 또는 유전자 등을 취급하는 생명윤리 및 안전의 확보가 필요한 기관에서 연구계획서 심의 및 수행 중 연구과정 및 결과에 대한 조사, 감독 등을 통한 연구자 및 연구대상자 등을 적절히 보호할 수 있도록 설치된 자율적·독립적 윤리 기구

▶ 「**생명윤리 및 안전에 관한 법률**」(시행 2019. 3. 12.)

- 인간대상연구 및 인체유래물연구를 수행하는 자가 소속된 교육, 연구기관 또는 병원 등은 기관생명윤리위원회를 설치해야 하며, 연구계획서의 윤리적·과학적 타당성 등을 심의 받아야 함
- ※ 기관생명윤리위원회를 설치하지 않을 경우 과태료 최대 500만원, 등록하지 않을 경우 과태료 최대 200만원 부과

▶ **생명윤리법 관련 연구 수행 시 연구 수행기관의 IRB 심의 의무화**

□ **생명윤리법 주요내용**

- (목적) 인간의 존엄과 가치를 침해하거나 인체에 위해(危害)를 끼치는 것을 방지함으로써 생명윤리 및 안전을 확보하고 국민의 건강과 삶의 질 향상
- (인간대상연구) 사람을 대상으로 ①물리적으로 개입, ②의사소통, 대인접촉 등의 상호작용을 통해 수행하는 연구, ③개인식별정보를 이용하는 연구 (생명윤리법 제2조제1호)
- (인체유래물연구) 인체유래물을 직접 조사·분석하는 연구 (동법 제2조제12호)
  - \* (인체유래물) 인체로부터 수집하거나 채취한 조직·세포·혈액·체액 등 인체 구성물 또는 이들로부터 분리된 혈청, 혈장, 염색체, DNA, RNA, 단백질 등 (동법 제2조제11호)
- (IRB 역할 강화) 인간대상연구 및 인체유래물연구 수행 전 IRB 심의를 의무화하고, 해당 기관에 IRB 설치·운영을 의무화 (위반시 과태료)
- (공용IRB) IRB 설치가 어려운 개인연구자, 소규모 연구기관, 중소기업 등이 공동으로 이용할 수 있는 공용 IRB 근거 마련
- (IRB 심의대상 연구의 범위) 인간을 대상으로 하거나 인체유래물(배아, 체세포복제 배아, 단성생식배아, 배아줄기세포주 등 포함)을 사용하는 연구\*만 IRB의 심의 대상
  - \* 연구(Research)란 일반화할 수 있는 지식을 발전시키거나 그에 기여할 수 있도록 고안된 연구개발 및 시험, 평가를 포함한 체계적인 조사를 의미(美 연방법 HIPPA, 연방규정 45CFR46 등)

- 단순한 설문조사(출구조사, 여론조사), 기업 활동과 관련된 조사(시장 조사, 제품 만족도 조사) 등 일반화한 지식으로 체계화되지 않은 조사는 연구에 해당하지 않음

## □ 준수 사항

- 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」에 따라 인간대상연구 및 인체유래물 연구를 수행 하는 연구자는 해당 연도 협약체결 이전까지 기관생명윤리위원회(IRB)의 심의를 받아야 함
- 인간대상연구 및 인체유래물연구 등 생명윤리법 관련 연구 수행기관의 IRB 설치 및 등록 의무화
  - IRB 설치가 어려운 기관의 경우 보건복지부 지정 공용IRB와 협약을 통해 심의가 이루어질 수 있도록 협조
- ※ 관련 유관기관 홈페이지 및 연락처
  - 「생명윤리 및 안전에 관한 법률」의 문의사항이나 인간대상연구, 인체유래물연구 등의 자세한 내용은 아래에 기관으로 문의하시기 바랍니다.
  - 국가생명윤리정책원 기관생명윤리위원회 : <http://irb.or.kr> (irbqna@nibp.kr)

**연구개발정보의 등록 및 연구개발결과의 평가·보고·공개**  
(국가연구개발사업의 관리 등에 관한 규정, 보건 의료기술연구개발사업 관리규정 참조)

□ 9대 연구 성과물의 등록 및 기탁

○ 국가 R&D사업의 연구성과를 체계적으로 관리하고 효율적인 활용을 지원하기 위하여 ‘연구성과 관리·유통 전담기관’을 지정·운영하고 있으며,

※ 관련법규 : 국가연구개발사업의 관리 등에 관한 규정 제25조(연구개발정보의 관리) 제13항 보건 의료기술연구개발사업 관리규정 제27조의 2 (연구성과 관리·유통의 기반 마련) 제1항

○ 각 연구성과물이 발생할 때에는, 아래의 해당 ‘연구성과 관리·유통 전담기관’의 담당부서와 사전확인 후, 자원활용이 가능한 성과물을 등록·기탁하여야 함

- 다만, ‘논문’, ‘특허’, ‘보고서원문’의 경우 연구자가 보건 의료기술 종합정보 시스템(www.htdream.kr)에 등록하면, 한국보건산업진흥원에서 전담기관으로 등록

**<연구성과 관리·유통 전담기관 지정 현황>**

구분	연구성과물	전담기관	관리대상(등록·기탁 기준)	
등록	논문	한국과학기술정보연구원 ( <a href="http://paper.kisti.re.kr">http://paper.kisti.re.kr</a> )	국내외 학술단체 및 출판사에서 발간하는 학술지 및 학술대회지에 수록된 학술논문(전자원문 포함)	
	특허	한국특허전략개발원 ( <a href="http://www.ripis.or.kr">http://www.ripis.or.kr</a> )	국내외 출원 또는 등록된 특허정보	
	보고서원문	한국과학기술정보연구원 ( <a href="http://nrms.kisti.re.kr">http://nrms.kisti.re.kr</a> )	연구개발 종료 시 제출하는 최종보고서 및 연차보고서(전자원문 포함)	
	연구시설·장비	한국기초과학지원연구원 ( <a href="http://www.zeus.go.kr">http://www.zeus.go.kr</a> )	국가연구개발사업 수행 시 취득한 장비 중 가격이 3천만원 이상인 장비 또는 취득가격이 3천만원 미만이라도 공동 활용이 가능한 장비	
	기술요약정보	한국산업기술진흥원 ( <a href="https://www.ntb.kr">https://www.ntb.kr</a> )	기초·응용·개발단계 등의 최종보고 및 연차보고가 완료된 결과물의 기술정보를 요약하여 공유·활용(기술이전, 사업화 등)할 수 있도록 작성된 기록정보	
	생명자원*	생명정보	한국생명공학연구원 ( <a href="http://www.biodata.kr">http://www.biodata.kr</a> )	유전체 정보(서열, 발현정보 등) 단백질 정보(서열, 구조, 상호작용 등) 발현체 정보(유전자 칩, 단백질 칩 등) 및 그 밖의 관련 정보
		신품종**	국립농업과학원 ( <a href="http://genebank.rda.go.kr">http://genebank.rda.go.kr</a> )	생명정보 중 국내외에 출원 또는 등록된 농업용 신품종에 관한 정보
소프트웨어		한국저작권위원회 ( <a href="https://www.cros.or.kr">https://www.cros.or.kr</a> )	창작된 소프트웨어 및 등록에 필요한 관련 정보	
		정보통신산업진흥원 ( <a href="https://www.swbank.kr">https://www.swbank.kr</a> )		
기탁	생명자원*	한국생명공학연구원 ( <a href="https://biorp.kribb.re.kr">https://biorp.kribb.re.kr</a> )	미생물자원(세균, 곰팡이, 바이러스 등) 동물자원(사람·동물세포, 수정란 등) 식물자원(식물세포, 종자 등) 유전체자원(DNA, RNA, 플라스미드 등) 및 관련 정보	
	화합물	한국화학연구원 ( <a href="https://chembank.org">https://chembank.org</a> )	합성 또는 천연물에서 추출한 유기화합물 및 관련 정보	

\* 생명자원의 관리·유통 전담기관은 「생명연구자원의 확보·관리 및 활용에 관한 법률(이하, 생명



자원법)』 제11조에 따라 범부처 국가생명연구자원정보센터가 지정되어 있는 한국생명공학 연구원으로 하되, 생명자원의 다양성을 고려하여 생명자원법 제8조에 의해 각 중앙행정기관의 장이 지정한 기탁등록보존기관에 생명자원의 정보와 실물을 등록·기탁

\*\* 식물신품종보호법 제16조(품종보호 요건)의 규정에 의한 요건을 만족하고, 국립종자원 및 외국의 종자등록기관에 출원 또는 등록된 품종

## □ 임상연구정보 CRIS(Clinical Research Information Service) 등록

○ 등록대상 : 사람을 대상으로 하는 연구로서 대상자를 직접 관찰하는 코호트 등의 관찰연구 및 중재연구(임상시험) 등 모든 종류의 임상연구

○ 보건의료기술연구개발사업 임상연구 성과정보의 내실화 및 국내 임상연구정보를 공유하기 위하여 질병관리본부 국립보건연구원에 구축된 임상연구정보 서비스(CRIS, <https://cris.nih.go.kr>)에 지원과제와 관련된 임상시험을 포함한 임상연구정보를 등록하여야 함

※ 질병관리본부 국립보건연구원 (CRIS) 등록문의 : 043-719-8662 / [criskorea@korea.kr](mailto:criskorea@korea.kr)

○ 성과보고시 임상연구 성과는 CRIS 등록 승인번호를 기재하여야 함

- 임상연구정보서비스(CRIS, Clinical Research Information Service)는 국내에서 진행되는 임상시험을 포함한 임상연구에 대한 온라인 등록시스템으로서 질병관리본부 국립보건연구원에서 구축, 운영하고 있음
- 2010년 5월 WHO International Clinical Trials Registry Platform(ICTRP)에 국가대표등록시스템(Primary Registry)으로 가입함에 따라, CRIS등록으로 국내뿐만 아니라 국제적으로 본인의 연구정보를 공개할 수 있으며 국제학술지에서 요구하는 등록조건을 충족시킬 수 있음

※ 정보등록 시 유의사항

- 등록시점 : 첫 피험자 모집 전에 사전 등록을 원칙으로 하고 있으나 진행 중이거나 종결된 임상시험 및 임상연구도 등록이 가능
- 등록권한 : 회원가입 후 , 등록권한 신청 및 승인절차를 거쳐 등록 가능
- 임상연구정보 갱신 : 임상연구를 등록한 사용자는 등록된 연구의 종료 시점까지 매 6개월마다 연구정보를 갱신하여야 함

## □ 임상·유전체 연구데이터 CODA(Clinical & Omics Data Archive) 시스템 등록

○ 등록대상 : 보건복지부장관명의로 지정된 과제에 한하며 연구계획서 제출 시 연구데이터 관리계획을 제출하여야 함

- 연구데이터란 연구개발과제 수행 과정에서 실시하는 각종 실험, 관찰, 조사 및 분석 등을 통하여 산출된 사실 자료로서 연구결과의 검증에 필수적인 데이터를 의미하며,

- 해당과제는 제출된 연구데이터 관리계획 및 CODA시스템 (<http://coda.nih.go.kr>)에서 정하는 지침에 따라 연구데이터 및 메타정보 등을 등록하여야 함

○ 과제평가 시 CODA시스템 등록실적을 (등록 필증 등) 제출하여야 함

CODA(Clinical & Omics Data Archive) 시스템은 보건복지부 지원과제에 생산된 연구데이터의 국가 자원화 및 공유·활용을 촉진하여 국내 보건의료 연구역량 강화 및 연구 생산성 증대를 지원하기 위하여 설치된 보건복지부 생명연구자원정보센터 정보시스템으로, 질병관리본부 국립보건연구원에서 구축, 운영하고 있음

※ 질병관리본부 국립보건연구원(CODA) 등록문의 : 043-249-3045(3042) / [ksjung76@korea.kr](mailto:ksjung76@korea.kr)

□ 논문 성과의 등록 및 공개

○ 정부는 소요경비의 전부 또는 일부를 지원하여 얻은 지식과 기술 등을 공개 하고 성과를 확산하며 실용화를 촉진해야 함

※ 관련법규 : 과학기술기본법 제11조 제2항 제4호

- 보건의료기술연구개발사업 성과 중 논문에 대한 공공의 접근성 및 활용 촉진을 위하여 질병관리본부 국립보건연구원을 논문의 공개 및 공유 전담기관으로 지정

※ 관련법규 : 보건의료기술연구개발사업 관리 규정 제23조 제2항

○ 보건의료기술연구개발사업의 지원으로 수행된 연구 성과물 중 학술지 게재가 확정된 논문은 공식 출판일로부터 12개월 이내에 논문의 최종본 전자파일을 질병관리본부 국립의과학지식센터에 제출해야 함

- 연구자는 논문의 최종본 원고 제출 시 논문의 저작권을 소유하여야 한다. 다만, 논문의 저작권을 출판사 또는 학회 등으로 양도하는 계약을 체결한 경우에는 반드시 해당 논문이 국립보건연구원에 제출되어야 함을 고지하여야 함

※ 학술지(출판사)의 저작권 정책은 국립의과학지식센터 홈페이지([library.nih.go.kr](http://library.nih.go.kr) → 전자자원 Journal Information)에서 확인 가능

※ **출판계약서 또는 저작권 양도계약서 체결 시 예시 문구**

(출판사명 또는 학회명)는 저자가 게재 확정된 최종 원고를 국립보건연구원에 제출함으로써, 논문의 공식 출판 12개월 이내에 국립보건연구원이 운영하는 디지털 보존소를 통해 일반에 공개할 수 있는 권리를 보유한다는 점을 인지하고 있다.

((Journal) acknowledges that Author retains the right to provide a copy of the final manuscript to the Korea National Institute of Health (KNIH) upon acceptance for Journal publication, for public archiving in KNIH-operating digital repository as soon as possible but no later than 12 months after publication by (Journal).)

※ 문의: 질병관리본부 국립의과학지식센터, 043-249-3023 / [yhcho519@korea.kr](mailto:yhcho519@korea.kr)

구분		사용용도 및 계상기준														
비목	세목															
직접비	① 인건비	<p><b>【사용용도】</b></p> <p>1. 참여연구원에게 지급하는 인건비</p> <p>2. 비영리법인 연구부서의 연구 지원인력에게 지급하는 인건비</p> <p>《인건비 정의》</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>정의</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>내부 인건비</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>연구수행기관에 소속되어 해당 연구개발과제에 참여하는 연구원 (해당기관 소속 4대보험 직장가입자)에게 지급하는 인건비</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td>외부 인건비</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>연구수행기관에 소속되어 있지 않으나 당해 연구개발사업에 참여하는 연구원에게 지급되는 인건비                             <ul style="list-style-type: none"> <li>연구개발에 참여하는 타 기관 소속 연구원으로서 4대보험 직장가입자</li> <li>대학 과제에 참여하는 타 대학 소속 학생연구원</li> <li>과제에 참여계약을 체결한 프리랜서 및 개인사업자</li> </ul> </li> <li>연구계획서의 참여연구원 명단에 따라 외부인건비 지급대상자를 명시해야 하며, 개인별 직급 및 참여율에 따라 인건비 규모가 결정</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td>연구 지원인력 인건비</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>비영리법인 연구부서에 소속된 연구지원인력에게 지급하는 인건비</li> </ul> </td> </tr> </tbody> </table> <p>* 대학의 경우 산학협력단(산학협력단이 없는 경우 연구처 등 연구지원부서)을 제외한 연구를 직접 수행하는 단과대, 학부, 학과 및 전문연구소(센터) 등</p> <p>* 출연연 등 공동연구소의 경우 연구지원전담조직을 제외한 연구를 직접 수행하는 연구실, 전문연구소(센터) 등</p> <p>※ 단, 산학협력단 등 연구지원전담조직에 소속된 직원을 상기 연구부서로 인사명령에 의해 전출, 파견하는 경우, 연구지원인력인건비는 간접비에서 계상 및 집행하는 것을 원칙으로 하고 직접비에서도 계상 및 집행은 가능하나 중복 또는 분할 계상·집행은 금지</p> <p><b>【계상기준】</b></p> <p>1. 소속 기관(재직중인 기관을 포함)의 급여기준에 따른 연구기간 동안의 급여총액(4대 보험과 퇴직급여충당금의 본인 및 기관 부담분 포함)을 해당 과제 참여율에 따라 계상하되, 총 연봉의 100퍼센트를 초과할 수 없음</p> <p>《인건비 산정기준》</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>세부산정내용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>정부출연 연구기관 및 특정연구 기관</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>급여총액* × 참여율                             <ul style="list-style-type: none"> <li>단, 급여총액 중 국가연구개발사업의 관리 등에 관한 규정 별표2 연구개발비 비목별 계상기준의 직접비 중 연구수당, 간접비 중 연구개발능률성과급, 국가연구개발사업 등의 성과평가 및 성과 관리에 관한 법률 제10조에 의한 평가결과를 활용하여 지급하는 경영성과급은 제외</li> </ul> </li> <li>* 해당 기관의 인사규정과 취업규칙에서 정한 권리와 의무를 갖는 해당기관 소속의 연구원이 근로기준법, 해당기관 인사규정 및 취업규칙에 의해 받는 1년 동안의 임금 총액</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td>기타기관</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>소속기관 규정에 따른 급여기준액 × 참여율</li> </ul> </td> </tr> </tbody> </table>	구분	정의	내부 인건비	<ul style="list-style-type: none"> <li>연구수행기관에 소속되어 해당 연구개발과제에 참여하는 연구원 (해당기관 소속 4대보험 직장가입자)에게 지급하는 인건비</li> </ul>	외부 인건비	<ul style="list-style-type: none"> <li>연구수행기관에 소속되어 있지 않으나 당해 연구개발사업에 참여하는 연구원에게 지급되는 인건비                             <ul style="list-style-type: none"> <li>연구개발에 참여하는 타 기관 소속 연구원으로서 4대보험 직장가입자</li> <li>대학 과제에 참여하는 타 대학 소속 학생연구원</li> <li>과제에 참여계약을 체결한 프리랜서 및 개인사업자</li> </ul> </li> <li>연구계획서의 참여연구원 명단에 따라 외부인건비 지급대상자를 명시해야 하며, 개인별 직급 및 참여율에 따라 인건비 규모가 결정</li> </ul>	연구 지원인력 인건비	<ul style="list-style-type: none"> <li>비영리법인 연구부서에 소속된 연구지원인력에게 지급하는 인건비</li> </ul>	구분	세부산정내용	정부출연 연구기관 및 특정연구 기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>급여총액* × 참여율                             <ul style="list-style-type: none"> <li>단, 급여총액 중 국가연구개발사업의 관리 등에 관한 규정 별표2 연구개발비 비목별 계상기준의 직접비 중 연구수당, 간접비 중 연구개발능률성과급, 국가연구개발사업 등의 성과평가 및 성과 관리에 관한 법률 제10조에 의한 평가결과를 활용하여 지급하는 경영성과급은 제외</li> </ul> </li> <li>* 해당 기관의 인사규정과 취업규칙에서 정한 권리와 의무를 갖는 해당기관 소속의 연구원이 근로기준법, 해당기관 인사규정 및 취업규칙에 의해 받는 1년 동안의 임금 총액</li> </ul>	기타기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>소속기관 규정에 따른 급여기준액 × 참여율</li> </ul>
		구분	정의													
내부 인건비	<ul style="list-style-type: none"> <li>연구수행기관에 소속되어 해당 연구개발과제에 참여하는 연구원 (해당기관 소속 4대보험 직장가입자)에게 지급하는 인건비</li> </ul>															
외부 인건비	<ul style="list-style-type: none"> <li>연구수행기관에 소속되어 있지 않으나 당해 연구개발사업에 참여하는 연구원에게 지급되는 인건비                             <ul style="list-style-type: none"> <li>연구개발에 참여하는 타 기관 소속 연구원으로서 4대보험 직장가입자</li> <li>대학 과제에 참여하는 타 대학 소속 학생연구원</li> <li>과제에 참여계약을 체결한 프리랜서 및 개인사업자</li> </ul> </li> <li>연구계획서의 참여연구원 명단에 따라 외부인건비 지급대상자를 명시해야 하며, 개인별 직급 및 참여율에 따라 인건비 규모가 결정</li> </ul>															
연구 지원인력 인건비	<ul style="list-style-type: none"> <li>비영리법인 연구부서에 소속된 연구지원인력에게 지급하는 인건비</li> </ul>															
구분	세부산정내용															
정부출연 연구기관 및 특정연구 기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>급여총액* × 참여율                             <ul style="list-style-type: none"> <li>단, 급여총액 중 국가연구개발사업의 관리 등에 관한 규정 별표2 연구개발비 비목별 계상기준의 직접비 중 연구수당, 간접비 중 연구개발능률성과급, 국가연구개발사업 등의 성과평가 및 성과 관리에 관한 법률 제10조에 의한 평가결과를 활용하여 지급하는 경영성과급은 제외</li> </ul> </li> <li>* 해당 기관의 인사규정과 취업규칙에서 정한 권리와 의무를 갖는 해당기관 소속의 연구원이 근로기준법, 해당기관 인사규정 및 취업규칙에 의해 받는 1년 동안의 임금 총액</li> </ul>															
기타기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>소속기관 규정에 따른 급여기준액 × 참여율</li> </ul>															

직접비	① 인건비	<p>※ “해당 과제 참여율”  정부출연연구기관 및 특정연구기관 등 인건비가 100퍼센트 확보되지 않은 기관의 경우 연구원의 급여총액(기타기관의 경우 급여기준액)을 100으로 할 때 해당 연구개발과제에서 연구원에게 지급될 인건비의 비율을 말하며, 인건비가 이미 확보된 기관의 경우 실제로 해당 연구개발과제에 참여하는 정도를 말함.  또한, 연구책임자는 연구계획서 작성 시 참여연구원별로 다른 국가연구개발사업 등에의 참여현황을 명시</p> <p>※ 퇴직급여총당금은 당해연도 연구종료일 기준으로 1년 이상 실제 근무 또는 1년 이상 근무 예정(근로계약서 등으로 확인 가능 해야함)인 참여연구원에 한하여 계상 가능</p> <p>※ 해당 연구개발과제에서 인건비를 지급받는 참여연구원의 출산전후 휴가기간 동안에도 수행기관이 해당 연구원에 대하여 지급의무를 부담하는 급여(고용보험법 등에 따라 정부에서 지원받을 수 있는 금액은 제외)는 해당과제 참여율에 따라 계상 가능</p> <p>2. 정부출연연구기관 및 특정연구기관 등 인건비가 100퍼센트 확보되지 않는 기관에 소속된 연구원이 새로운 연구개발과제에 인건비를 계상할 때에는 이미 수행중인 연구개발과제 참여율을 모두 합산한 결과 130퍼센트를 넘지 않는 범위에서 계상함  이 경우 정부수탁사업과 「국가연구개발사업의 관리 등에 관한 규정」 제3조제1호에도 불구하고 정부출연연구기관 및 특정연구기관 등의 기본사업을 포함하여 산정하며, 연구개발과제 참여율의 최대한도를 이미 확보한 연구원은 연구개발과제 참여율을 계상하여서는 안 됨</p> <p>3. 원 소속기관으로부터 지급받는 인건비에 해당하는 부분은 현물 또는 미지급 인건비로 계상하되, 현금으로 지급하지 않음</p> <p>※ 참여연구원 중 소속기관이 없는 자는 연구수행기관에서 과제참여 계약을 전제로 국가연구개발사업에 참여해야 함</p> <p>4. 제3호에도 불구하고 다음 각 목의 경우는 현금으로 계상하여 지급할 수 있음</p> <p>가. 보건복지부 산하 정부출연기관  나. 지식서비스 분야의 개발내용을 포함한 과제를 수행하는 중소기업 소속 연구원의 인건비  다. 「국가과학기술 경쟁력강화를 위한 이공계지원특별법」 제18조에 따른 연구개발서비스업자로 신고한 기업에 소속된 연구원으로 해당 연구개발과제에 직접 참여하는 연구원의 인건비  라. 중소기업의 경우 해당 연구개발과제 수행을 위해 신규로 채용하는 연구원의 인건비(신규 채용 연구원은 사업 공고일 기준 6개월 이전에 채용한 연구원도 인정)  마. 「보건의료기술진흥법」 제15조에 따른 연구중심병원에 소속된 연구원인 경우</p> <p>※ 연구중심병원 인건비 허용기준 참조</p> <p>바. 그 밖에 보건복지부장관이 현금으로 계상하여 지급하는 것이 필요하다고 인정하는 연구원의 인건비</p>
-----	----------	---

직접비	인건비	<p>사. 그 밖의 연구기관에 소속된 연구원 중 해당 연구과제만을 수행하기 위해 채용되었음을 입증하는 서류(고용계약서 등)를 제출한 연구인력</p> <p>5. 연구 지원인력에게 지급하는 인건비는 연구개발과제 수행기관이 정한 기준이 있는 경우에는 그 기준에 따라 계상하고, 연구개발과제 수행기관이 정한 기준이 없는 경우에는 실제 필요한 경비를 계상</p> <p>가. 비영리법인 연구부서의 연구지원인력은 인건비만 계상·집행 가능하고, 연구개발과제를 수행하는 참여연구원이 아니므로 연구활동비 및 연구수당 계상·집행 불가</p> <p>나. 직접비 중 비영리법인 연구부서의 연구지원인력에게 지급하는 인건비는 여러 개의 연구개발과제의 인건비를 묶어서 사용할 수 있음</p> <p><b>【참고사항】</b></p> <p>○ <b>진흥원 사전승인 사항</b> : 해당연구개발과제 수행을 위하여 신규로 채용한 중소기업 소속 연구원(현금부담금 감면 연계하여 신규로 채용하는 중소기업 소속 청년인력 포함)을 해당 중소기업 소속의 다른 신규 채용 연구원으로 변경하려는 경우</p> <p>※ 신규로 채용한 중소기업 소속 연구원의 인건비는 타 용도로 전용하여 사용할 수 없으며, 대체 인력 미채용, 참여율 감소 등의 사유로 원래계획보다 감액한 금액은 반납대상</p> <p>○ <b>중소·중견기업의 신규 채용한 청년인력</b>을 해고 하거나 채용예정 청년인력을 계획된 기한 내에 실제로 채용하지 않은 경우 해당 인건비(현금·현물) 전액을 현금으로 회수(기 지급한 금액을 포함하되, 자발적 퇴사 또는 인건비 집행액(현금·현물)이 민간 현금부담금의 감액분에 미치지 못한 경우 기 지급한 금액을 제외한 차액을 현금으로 회수)</p> <p>○ <b>인건비 현물 산정기준</b> : 수행기관 급여기준 × 참여율</p> <p>○ <b>참여연구원 변경</b> : 연구기관에서 자체적으로 참여연구원을 변경하는 경우, 「협약변경 처리기준」 붙임 8, 9의 서식을 활용하여 내부결재를 득한 후 당월 인건비 지급전까지 연구비 관리 시스템에 참여연구원 변경내역을 등록·관리하고, 관련 문서를 위탁정산기관에 제출하여야 함</p>
	② 학생 인건비	<p><b>【사용용도】</b></p> <p>1. 해당 연구개발과제에 참여하는 소속 학생연구원에게 지급하는 인건비</p> <p>2. 「특정연구기관 육성법 시행령」 제3조제4호부터 제11호까지의 연구기관 및 정부출연연구소(이하 “출연연구기관 등”이라 한다)와 대학이 협약을 체결하여 운영하는 학·연 협동과정을 통하여 해당 연구개발과제에 참여하는 학생연구원에게 지급하는 인건비</p> <p>3. 출연(연)·특정(연)·전문(연)에서 학·연 협동과정을 수행 중인 학생연구원 및 대학(원)에 소속되어 출연연구기관 등에서 6개월 이상의 연수프로그램에 참여하여 국가연구개발사업을 수행하는 학생연구원에게 지급되는 인건비 포함</p> <p>4. 전문생산기술연구소와 대학이 협약을 체결하여 운영하는 학·연 협동과정을 통하여 해당 연구개발과제에 참여하는 학생연구원에게 지급하는 인건비</p>

직접비	<b>【계상기준】</b>					
	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">구분</th> <th style="text-align: center;">세부내용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">학생 인건비 통합 관리 지정 기관</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 학생인건비 통합관리 단위에서 연간 소요되는 학생인건비의 금액 범위에서 연구개발과제별로 총액만 계상</li> <li>- 연구개발과제별 총액은 연구책임자가 연간 소요되는 학생인건비를 고려하여 필요한 금액을 자율적으로 정함</li> <li>※ 협약 체결 이후에는 불가피한 경우에만 연구개발과제별 학생인건비 총액을 변경</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">학생 인건비 통합 관리 미지정 기관</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 「학생인건비 계상기준(과학기술정보통신부 고시)」에 따라 참여율 100%를 기준으로 연구기관의 장이 정한 학생인건비 계상기준 금액을 해당 연구개발과제 참여율에 따라 계상</li> <li>- 월급여(참여율 100%를 기준으로 해당기관의 학생인건비 계상기준 금액) × 참여기간(개월) × 참여율(%)</li> <li>- 연구개발과제의 참여율은 정규수업에 지장을 주지 않는 범위 내에서 정함(학생인건비 미지급 참여는 불가)</li> <li>- 연구기관은 학생연구원 등록 시 ‘건강보험자격득실확인서’를 통해 타 기관 취업여부 확인</li> <li>- 대학(원) 소속 창업 학생의 경우, 총 과제참여율 100% 이내에서 해당 과제참여율에 따라 계상 가능</li> <li>- 소속기관 또는 타 기관에서 인건비(급여)를 받고 있는 경우, 해당 인건비(급여)와 총 과제참여율에 따라 지급 받는 학생인건비의 합계가 학생인건비 지급단가를 초과하지 않는 범위 내 계상 가능</li> <li>- 대학(원) 소속 학생연구원이 출연(연) 및 특정(연)의 국가 연구개발과제에 참여할 경우, 총 과제 참여율 100% 이내에서 해당 과제참여율에 따라 계상 가능</li> <li>• 연구책임자·학생연구원 간 협의를 통해 연구참여확약서 작성</li> <li>※ 해당기관의 학생인건비 계상기준 금액</li> <li>- 「학생인건비 계상기준(과학기술정보통신부 고시)」에 따라 참여율 100%를 기준으로 학사과정은 월100만원 이상, 석사과정은 월180만원 이상, 박사과정은 월250만원 이상으로 연구기관이 정한 금액으로 함</li> </ul> </td> </tr> </tbody> </table>	구분	세부내용	학생 인건비 통합 관리 지정 기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 학생인건비 통합관리 단위에서 연간 소요되는 학생인건비의 금액 범위에서 연구개발과제별로 총액만 계상</li> <li>- 연구개발과제별 총액은 연구책임자가 연간 소요되는 학생인건비를 고려하여 필요한 금액을 자율적으로 정함</li> <li>※ 협약 체결 이후에는 불가피한 경우에만 연구개발과제별 학생인건비 총액을 변경</li> </ul>	학생 인건비 통합 관리 미지정 기관
구분	세부내용					
학생 인건비 통합 관리 지정 기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 학생인건비 통합관리 단위에서 연간 소요되는 학생인건비의 금액 범위에서 연구개발과제별로 총액만 계상</li> <li>- 연구개발과제별 총액은 연구책임자가 연간 소요되는 학생인건비를 고려하여 필요한 금액을 자율적으로 정함</li> <li>※ 협약 체결 이후에는 불가피한 경우에만 연구개발과제별 학생인건비 총액을 변경</li> </ul>					
학생 인건비 통합 관리 미지정 기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 「학생인건비 계상기준(과학기술정보통신부 고시)」에 따라 참여율 100%를 기준으로 연구기관의 장이 정한 학생인건비 계상기준 금액을 해당 연구개발과제 참여율에 따라 계상</li> <li>- 월급여(참여율 100%를 기준으로 해당기관의 학생인건비 계상기준 금액) × 참여기간(개월) × 참여율(%)</li> <li>- 연구개발과제의 참여율은 정규수업에 지장을 주지 않는 범위 내에서 정함(학생인건비 미지급 참여는 불가)</li> <li>- 연구기관은 학생연구원 등록 시 ‘건강보험자격득실확인서’를 통해 타 기관 취업여부 확인</li> <li>- 대학(원) 소속 창업 학생의 경우, 총 과제참여율 100% 이내에서 해당 과제참여율에 따라 계상 가능</li> <li>- 소속기관 또는 타 기관에서 인건비(급여)를 받고 있는 경우, 해당 인건비(급여)와 총 과제참여율에 따라 지급 받는 학생인건비의 합계가 학생인건비 지급단가를 초과하지 않는 범위 내 계상 가능</li> <li>- 대학(원) 소속 학생연구원이 출연(연) 및 특정(연)의 국가 연구개발과제에 참여할 경우, 총 과제 참여율 100% 이내에서 해당 과제참여율에 따라 계상 가능</li> <li>• 연구책임자·학생연구원 간 협의를 통해 연구참여확약서 작성</li> <li>※ 해당기관의 학생인건비 계상기준 금액</li> <li>- 「학생인건비 계상기준(과학기술정보통신부 고시)」에 따라 참여율 100%를 기준으로 학사과정은 월100만원 이상, 석사과정은 월180만원 이상, 박사과정은 월250만원 이상으로 연구기관이 정한 금액으로 함</li> </ul>					
	<p style="text-align: center;"><b>【참고사항】</b></p> <p>○ 연구기관 필수 이행사항 : 학생연구원 등록 시 ‘건강보험자격득실확인서’를 통해 타 기관 취업여부 확인하여 연구책임자와 학생연구원 간 연구참여확약서 작성 후 정산시 제출</p>					
	<p style="text-align: center;"><b>【사용용도】</b></p> <p>1. 연구시설·장비 구입·설치비 : 해당 연구개발과제 종료(연구기간을 단계로 나누어 협약한 경우에는 해당 단계의 종료를 말함) 2개월 이전</p>					

직접비	③ 연구 시설 · 장비비	<p>에 도입(검수완료)이 완료되어 해당 연구에 사용할 수 있는 연구시설·장비(구입·설치에 필요한 부대비용 및 성능 향상비 포함)</p> <p>2. <b>연구시설·장비 임차·유지보수·이전설치비</b> : 해당 연구개발과제에 필요한 연구시설·장비의 임차·사용대차에 관한 경비, 연구시설·장비를 다른 기관으로부터 이전받거나 같은 기관 내의 공동활용시설로 이전·설치하는 경비, 유지·보수비 및 운영비</p> <p>3. <b>연구시설·장비 개발경비</b> : 연구개발성으로 시설·장비의 일부 또는 전부를 개발하여 해당 연구개발과제 수행기관에서 고정자산번호를 부여하는 시설·장비의 개발 경비</p> <p>4. <b>연구인프라 조성 시설·장비비</b> : 연구인프라 조성을 목적으로 하는 사업의 경우 부지·시설의 매입·임차·조성비, 설계·건축·감리비 및 장비 구입·설치비</p> <p><b>【계상기준】</b></p> <p>1. 실제 필요한 경비를 계상</p> <p>2. 「국가연구개발사업의 관리 등에 관한 규정」 제12조의4제1항에 따라 통합관리되는 연구시설·장비비 통합관리기관에서 통합관리되는 연구시설·장비비는 같은 조 제9항에 따라 과학기술정보통신부장관이 별도로 정하여 고시하는 기준에 따라 계상</p> <p>* 사용용도 제2호에 한하여 직접비(미지급인건비 및 현물, 위탁연구개발비 제외)의 10퍼센트 이내에서 계상할 수 있으며, 해당 금액은 통합관리계정으로 이체하여 집행·관리</p> <p><b>【참고사항】</b></p> <p>○ 3천만원(부가가치세 및 구입·설치 등에 필요한 부대비용을 포함, 이하 같음) 이상 1억원(부가가치세 및 구입·설치 등에 필요한 부대비용을 포함, 이하 같음) 미만의 연구시설·장비는 구축타당성 검토를 위한 보 건복지부(진흥원) 심의 진행</p> <p>※ 1억원 이상(부가가치세 및 구입·설치 등에 필요한 부대비용을 포함)의 연구 시설·장비는 과학기술정보통신부의 국가연구시설·장비심의평가단의 심의를 받아야 함</p> <p>○ 3천만원 미만의 연구시설·장비는 연구기관에서 자율적으로 집행가능 하나 집행시 해당과제와의 합목적성을 입증할 수 있는 증명자료(기관 결재문서 등)를 구비하여야 함</p> <p>○ 해당 사업을 통하여 취득한 연구시설·장비 중 취득가격이 3천만원 이상이거나 3천만원 미만이라도 공동활용이 가능한 장비는 국가연구시설 장비포털(ZEUS) 또는 연구시설·장비종합정보시스템의 연구장비정보 망에 기등록된 장비의 공동활용여부를 확인한 후 계상</p> <p>※ 정산 시 해당 연구장비의 「국가연구시설장비정보 등록증」 첨부</p> <p>○ <b>진흥원 사전승인 사항</b></p> <p>- 건당 3천만원 이상의 연구시설·장비비를 원래계획 없이 새로 집행하려는 경우</p> <p>- 원래계획과 다르게 건당 3천만원 이상의 연구시설·장비를 변경하여</p>
-----	---------------------------	---

		<p>구매하려는 경우</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 새로 구입 또는 변경 구입하는 경우 당해연도 연구기간 종료 전까지 지출원인행위를 포함한 시설·장비의 도입(검수·설치포함) 및 연구비 집행 완료(단, 최종(단계포함) 연도의 경우 종료 2개월 이내 도입(검수·설치포함) 완료)</li> <li>- 원래계획과 다르게 건당 3천만원 이상의 연구시설·장비를 당해연도에 구매하지 않으려는 경우. 다만, 원래 계획에 따라 구매하려던 연구시설·장비를 「과학기술기본법 시행령」 제42조제4항제2호에 따른 연구시설·장비종합정보시스템을 통하여 다른 기관으로부터 무상으로 이전받은 경우는 제외함</li> <li>※ 다음연도 이월 구매시에는 지출원인행위를 포함한 시설·장비의 도입(검수·설치포함), 연구비 집행은 다음연도 연구기간에 이행 완료(단, 최종(단계포함) 연도의 경우 이월 구매 불가)</li> </ul> <p>○ <b>현물 산정기준</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 구입한지 5년 이내에 한해 취득원가의 20% 이내로 산정하며, 잔여내용연수가 당해연도 연구기간보다 상회하여야 함</li> </ul>
직접비	<p>④ 연구활동비</p>	<p><b>【사용용도】</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>여비</b> : 국내외 출장여비</li> <li>2. <b>수용비 및 수수료</b> : 과제와 직접 관련 있는 인쇄·복사·인화·슬라이드 제작비, 공공요금, 제세공과금, 우편요금·택배비 및 수수료(위탁정산수수료 포함) 등</li> <li>3. <b>기술정보활동비</b> : 전문가 활용비(관련분야 전문가의 자문, 회의참석 등을 위한 수당, 여비 등 관련경비로서 비영리기관은 연구과제에 직접 참여하는 연구원 및 그 참여연구원이 소속된 최소단위 부서* 소속직원을 제외하고 영리기관은 소속기관의 직원 제외), 국내외 교육훈련비, 도서 등 문헌구입비, 학회·세미나 참가비, 세미나 개최비, 회의장 사용료, 논문 게재료, 원고료, 통역료, 속기료, 기술도입비**, 일용직 활용비 등</li> </ol> <p>* 대학 및 「특정연구기관 육성법 시행령」 제3조제1호부터 제3의2호까지에 해당하는 연구기관의 경우 연구실을 의미하며, 특정연구기관 중 제3조제1호부터 제3의2호 이외의 연구기관, 정부출연연구기관, 국공립 연구기관은 직제규정상 최소단위 부서를 의미함</p> <p>** 기술도입비는 연구계획 시 연구개발과제평가단에서 해당 과제의 수행에 직접 활용이 필요하다고 인정한 기술의 도입에 한하여 아래 기준에 의해 산정 가능</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 현물산정시 : 기술별 실제 지급한 도입비의 50% 이내 (사업신청 마감일 전 2년 이내 인정) <ul style="list-style-type: none"> <li>· 기술매매 : 기술도입 기지급 실소요 금액, M&amp;A시에는 해당 기술만의 가치평가 비용</li> <li>· 기술 라이선싱(전용/통상 실시 포함) : 기 지급된 금액으로 과제수행기간 종료 전까지 사용되는 기술의 라이선싱 비용(계약금, 착수료, 경상기술료 등 실지금액)</li> </ul> </li> <li>- 현금계상시 : 해당 과제 목표 달성을 위해 과제 수행기간 중 도입할 기술의 실지급 비용(정액기술료(착수기본금, 선급금 등)에 한하며, 경</li> </ul>



	<p>④ 연구 활동비</p>	<p>상기슬료는 제외)</p> <p>4. <b>연구개발서비스 활용비</b> : 「국가과학기술 경쟁력 강화를 위한 이공계지원 특별법 시행령」 제17조제1항제1호다목에 따른 연구개발서비스 활용비(시험·분석·검사, 임상시험*, 기술정보수집 등) * 보건의료분야 임상시험의 특수성을 감안하여 계속과제의 임상시험의 경우 피험자모집 광고료, 임상시험 보험료는 해당과제의 최종연도(단계 최종연도 포함) 종료일내에서 계약 가능</p> <p>5. <b>과제관리비</b> : 세부과제가 있는 경우에는 해당 연구개발과제의 조정 및 관리에 필요한 경비</p> <p>6. <b>특허정보 조사비 등</b> : 특허정보 조사·분석, 원천·핵심특허 확보전략 수립 등 지식재산 창출 활동에 필요한 경비(지식재산권 출원·등록비는 제외)</p> <p>7. <b>연구과제 운영경비</b> : 회의비, 식대, 사무용품비, 연구환경 유지를 위한 기기·비품의 구입·유지비(연구실의 냉난방 및 건강하고 청결한 환경 유지를 위하여 필요한 기기·비품의 구입·유지 비용을 말함) 및 비영리법인의 연구실 운영에 필요한 소액의 소모성 경비</p> <p>8. <b>기기 및 SW구입비</b> : 해당 연구개발과제 종료(연구기간을 단계로 나누어 협약한 경우에는 해당 단계의 종료를 말함) 2개월 이전에 도입이 완료되어 해당 연구에 사용할 수 있는 기기(컴퓨터, 프린터, 복사기 등 사무용 기기 및 주변기기를 말하며, 컴퓨터는 연구개발과제 수행기관이 비영리기관이고, 자체 규정에 따른 절차를 이행한 경우만 해당) 및 소프트웨어(컴퓨터 구동 프로그램, 사무처리용 소프트웨어, 바이러스 백신 등을 말함)의 구입·설치·임차·사용대차에 관한 경비</p> <p>9. <b>연구인프라 조성 사업관리 추진비</b> : 연구인프라 조성을 목적으로 하는 사업의 목표 달성을 위한 기획·단위과제 조정 등 추진과정의 전부 또는 일부에 대하여 자문이나 관리를 수행하는 종합사업관리 추진비용</p> <p><b>【계상기준】</b></p> <p>1. 국내외 출장여비는 다음 각 목의 구분에 따라 계상해야 함. 이 경우 연구개발과제 수행을 위한 여비기준을 별도로 정하여 계상해서는 안됨 가. 참여연구원이 공무원인 경우 : 「공무원 여비 규정」 나. 참여연구원이 공무원이 아닌 경우 : 연구개발과제 수행기관의 자체 여비기준</p> <p>2. 사용 용도 제7호*의 연구활동비를 본 지침 8-1.연구개발비의 사용실적 보고 2). 가.목에 따라 정산하지 않는 경우는 직접비(현금 및 현물)의 5 퍼센트 이내이며 5천만원 이하인 경우에 한함 ※ 5%초과 계상 가능하나 5%초과 집행 시 정산 실시</p> <p>3. 제1호 및 제2호의 경우를 제외하고는 연구개발과제 수행기관이 정한 기준이 있는 경우에는 그 기준에 따라 계상하고, 정한 기준이 없는 경우에는 실제 필요한 경비를 계상</p> <p>4. 비영리법인 연구부서의 연구지원인력에게 해당하는 연구활동비 계상 및 사용 불가</p>
<p>직접비</p>	<p>④ 연구 활동비</p>	<p>직접비</p>

5. 위탁정산 수수료 (주관과제만 계상)

- 연구개발비 규모(당해연도 현금총액) : 정부출연금 + 민간부담 현금

연구개발비 규모	정산수수료	연구개발비 규모	정산수수료
0.5억 미만	600천원	5억 이상 10억 미만	1,647천원
0.5억 이상 1억 미만	987천원	10억 이상 30억 미만	1,845천원
1억 이상 3억 미만	1,185천원	30억 이상	2,043천원
3억 이상 5억 미만	1,515천원		

- ※ 당해연도 연구개발비(전년도 이월액 제외) 기준으로 정산수수료 산정
- ※ 정산수수료는 부가가치세 포함
- ※ 세부과제(위탁과제 제외) 수에 따른 가산금
  - 주관 1과제(단독과제) : 가산금 없음
  - 세부 1개 기관(과제) : 수수료의 10퍼센트 가산
  - 세부 2개 기관(과제) 이상 : 1개 기관 추가시마다 수수료의 5퍼센트 가산
- ※ 사업단의 경우 총괄과제별로 정산수수료 책정하고 세부과제 수에 따른 가산금 책정
- ※ 연구비 관리체계 평가결과 최우수 등급기관이 수행하는 주관, 세부과제의 연구개발비는 정산수수료 산정 시 제외

6. 공공요금은 총원대비 해당과제 참여인원 해당분을 계산하여 계상

**5**  
연구  
재료비

**【사용용도】**

1. 재료비·전산처리비 : 시약(試藥)·재료 구입비 및 전산 처리·관리비

2. 시작품제작비 : 시험제품·시험설비 제작경비(자체 제작하는 경우 노무비를 포함)

**【계상기준】**

1. 실제 필요한 경비를 계상

2. 참여기업이 보유 또는 생산·판매하는 재료비에 한하여 현물 계상

3. 연구기관 및 참여기업이 보유 또는 생산·판매하지 않는 재료의 구입비는 현금 계상

4. 시제품·시작품·시험설비를 자체 제작할 경우 동 항목에 계상이 불가하며, 필요한 내역은 인건비와 재료비 등에 반영해야 함(계정대체 가능)

\* 외부기관이 제작할 경우 현금 계상 가능

**【참고사항】**

○ 현물 산정기준 : 수행기관이 구매한 원가

- 생산·판매중인 시약 및 재료비 : 수행기관이 생산·판매가로 책정한 원가

**6**  
연구  
수당

**【사용용도】**

○ 해당 연구개발과제 수행과 관련된 연구책임자 및 참여연구원의 보상금·장려금 지급을 위한 수당

**【계상기준】**

○ 보건복지부의 세부규정에 따라 사업의 특성 및 연구성과 등을 고려하여 인건비(인건비로 계상된 현물·미지급인건비 및 학생인건비를 포함하되 연구 지원인력 인건비는 제외)의 20퍼센트 범위에서 계상

	<p><b>【참고사항】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 연구수당은 연구개발계획서 상의 예산대비 증액은 불가하며, 연구수당의 집행비율이 직접비 집행비율을 20퍼센트포인트 이상 초과한 경우 다음 계산식에 따라 계산한 금액을 회수함 <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 연구수당 지급액 × (연구수당 집행비율 - 직접비 집행비율 - 20/100)</li> <li>※ 직접비 집행비율 : 전년도 이월금 사용금액을 포함한 총 집행액(연구수당 집행액 제외)을 해당연도 협약금액으로 나눈 값의 비율</li> </ul> </li> <li>○ 연구자 개인별 연구수당의 최대지급률은 해당 연구개발과제의 연구수당 총 지급액의 70퍼센트를 초과하지 않는 범위에서 가능(단, 참여연구원이 없는 연구책임자 단독 연구개발과제일 경우에는 해당되지 않음)</li> <li>○ 지급방법 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 연구기관의 장 및 연구책임자는 사전에 연구수당 지급을 위한 합리적인 평가기준 및 방법을 마련하여 연구기간 중 참여연구원을 대상으로 한 평가결과에 따라 계좌이체</li> </ul> </li> </ul>
<p style="text-align: center;">7 위탁 연구 개발비</p>	<p><b>【사용용도】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 연구의 일부를 외부기관에 용역을 주어 위탁 수행하는 데에 드는 경비</li> </ul> <p><b>【계상기준】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 직접비와 간접비로 계상하되, 원칙적으로 해당 연구개발과제의 위탁연구개발비를 제외한 직접비(인건비는 미지급인건비 제외)의 40퍼센트를 초과할 수 없음</li> </ul> <p><b>【참고사항】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>진흥원 사전승인 사항</b> : 원래계획 보다 20퍼센트 이상 늘리려는 경우 <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 사전승인의 경우에도, 해당 연구개발과제의 위탁연구개발비를 제외한 직접비(미지급인건비 제외)의 40%를 초과할 수 없으며, 사전승인 사항 이외의 위탁연구개발비 변경 시에는 「협약변경 처리기준」 붙임 6의 서식을 작성하여 진흥원에 보고</li> </ul> </li> <li>○ 위탁연구기관은 「보건의료기술연구개발사업 관리규정」 및 동 지침에서 정한 연구개발비 비목별 계상기준에 따라 연구개발비를 계상하여 집행하여야 함. 또한 위탁연구기관과 협약을 체결한 주관(세부)연구기관은 위탁연구기관의 연구비 집행 및 관리, 연구비 반납에 관한 책임을 가짐</li> </ul>
	<p><b>【사용용도】</b></p> <p><b>1. 인력지원비</b></p> <p>가. <b>지원인력 인건비</b>: 연구개발에 필요한 지원인력(장비운영, 연구실 안전관리 전문인력 등을 포함한다), 연구책임자의 연구비 정산 등을 직접 지원하기 위한 인력의 인건비(직접비에 계상되지 않는 경우만 해당한다)</p> <p>나. <b>연구개발능률성과급</b>: 연구기관(주관연구기관, 세부연구기관, 위탁연구기관)의 장이 우수한 연구성과를 낸 연구자 및 우수한 지원인력에게 지급하는 능률성과급</p> <p><b>2. 연구지원비</b></p>

간접비	⑧ 간접비	<p>가. 기관 공통지원경비: 연구개발에 필요한 기관 공통지원경비</p> <p>나. 사업단 또는 연구단 운영비: 사업단 또는 연구단 형태로 운영되는 경우 운영경비 및 비품 구입경비</p> <p>다. 연구실 안전관리비: 연구개발과제 수행과 관련하여 연구실험실 안전을 위한 안전교육비 등 예방활동과 보험 가입 등 연구실 안전환경 조성에 관한 경비 중 「연구실 안전환경 조성에 관한 법률」에 따라 정하는 경비</p> <p>라. 연구보안관리비: 연구개발과제 수행과 관련하여 보안장비 구입, 보안 교육 및 「대·중소기업 상생협력 촉진에 관한 법률」 제24조의2에 따른 중소기업의 기술자료 임치(任置) 관련 비용 등 연구개발과제 보안을 위한 필요경비</p> <p>마. 연구윤리활동비: 연구개발과제 수행과 관련하여 연구윤리규정 제정·운영, 연구윤리 교육 및 인식확산 활동 등 연구윤리 확립, 연구부정 행위 예방 등과 관련된 경비</p> <p>바. 연구개발준비금: 정부출연연구기관, 특정연구기관 및 과학기술정보통신부장관이 별도로 고시하는 비영리 민간 연구기관에 소속된 연구원의 일시적 연구 중단 (과학기술기본법 제11조의2제1항에 따라 참여제한을 받은 경우 또는 내부 징계로 인한 일시적 연구 중단의 경우는 제외한다), 연구 연가, 박사 후 연수 또는 3개월 이상의 교육훈련(연수 또는 교육훈련 기관에서 비용을 부담하지 않는 경우만 해당한다), 신규채용 직후 처음으로 과제에 참여하기까지의 공백 등으로 인하여 연구개발과제에 참여하지 않는 기간 동안의 급여 및 파견 관련 경비</p> <p>사. 대학 연구활동 지원금: 학술용 도서 및 전자정보(Web-DB, e-Journal) 구입비, 실험실 운영 지원비, 학술대회 지원비, 논문 게재료 등 대학의 연구활동을 지원하는 경비(직접비에 계상되지 않는 경우만 해당한다)</p> <p>아. 대학의 연구 관련 기반시설 및 장비 운영비, 공동활용시설 내에 구축하는 1억원 이상의 연구시설·장비 구입비(직접비에 계상되지 않는 경우만 해당한다)</p> <p><b>3. 성과활용지원비</b></p> <p>가. 과학문화활동비: 연구개발과 관련된 홍보를 위한 과학홍보물 및 행사 프로그램 등의 제작, 강연, 체험활동, 연구실 개방 및 홍보전문가 양성 등 과학기술문화 확산에 관련된 경비</p> <p>나. 지식재산권 출원·등록비: 해당 연구기관에서 수행하는 국가연구개발사업과 관련된 지식재산권의 출원·등록·유지 등에 필요한 모든 경비 또는 기술가치평가 등 기술이전에 필요한 경비, 국내·외 표준 등록 등 표준화(인증을 포함한다) 활동에 필요한 경비, 연구노트 작성 및 관리에 관한 자체 규정 제정·운영, 연구노트 교육·인식확산 활동 및 연구노트 활성화 등과 관련된 경비</p> <p>다. 기술창업 출연·출자금: 연구기관에서 수행하였거나 수행하고 있는 국가연구개발과제와 관련된 기술지주회사, 학교기업, 실험실공장, 연구소기업의 설립 및 운영에 필요한 비용</p> <p><b>【계상기준】</b></p> <p>1. 간접비 비율이 고시된 비영리법인은 직접비(미지급 인건비, 현물 및</p>
-----	----------	--

간접비	<p style="text-align: center;">⑧ 간접비</p>	<p>위탁연구개발비는 제외한다)에 고시된 간접비 비율을 곱한 금액 이내에서 계상한다.</p> <p>2. 간접비 비율이 고시되지 않은 비영리법인은 직접비(미지급 인건비, 현물 및 위탁연구개발비는 제외한다)의 17퍼센트 범위에서 계상한다.</p> <p>3. 영리법인(「공공기관의 운영에 관한 법률」 제5조제3항제1호의 공기업을 포함한다)에 대해서는 직접비(미지급 인건비, 현물 및 위탁연구개발비는 제외한다)의 5퍼센트 범위에서 실제 필요한 경비로 계상한다. 다만, 다음 각 목의 어느 하나에 해당하는 자는 10퍼센트까지 실제 필요한 경비로 계상할 수 있다.</p> <p>가. 「국가과학기술 경쟁력강화를 위한 이공계지원특별법」 제18조에 따른 연구개발서비스업자로 신고한 기업</p> <p>나. 보건복지부장관 또는 진흥원장의 승인을 받은 중소기업 및 중견기업</p> <p>4. 연구개발능력성과급은 해당 연도 간접비 총액의 10퍼센트 범위에서 계상한다.</p> <p>5. 기술창업 출연·출자금은 해당 연도 간접비 총액의 10퍼센트 범위에서 설립 이후 최장 5년까지 집행할 수 있다. 다만, 연구기관이 필요하다고 판단하는 경우에는 자체 규정에 따라 그 기간을 추가로 최장 5년까지 연장할 수 있다.</p> <p>6. 연구실 안전관리비는 「연구실 안전환경 조성에 관한 법률」 제13조제3항에 따른 금액으로 계상한다.</p> <p>7. 공동활용시설 내에 구축하는 1억원 이상의 연구시설·장비를 구입하는 경우 「국가연구개발사업의 관리 등에 관한 규정」 제25조제7항에 따른 국가연구시설·장비심의평가단의 심의를 거쳐 집행해야 한다.</p> <p><b>【참고사항】</b></p> <p>○ 간접비는 연구개발계획서 상의 예산대비 증액은 불가하며, 직접비 집행비율이 50퍼센트 이하인 연구개발과제에서 간접비 집행비율이 직접비 집행비율을 초과한 경우 다음의 계산식에 따라 계산한 금액은 회수</p> <p>※ 간접비 총액 × (간접비 집행비율 - 직접비 집행비율)</p> <p>※ 직접비 집행비율 : 전년도 이월금 사용금액을 포함한 총 집행액을 해당연도 협약금액으로 나눈 값의 비율</p> <p>○ 지식재산권을 출원할 경우 기관 명의로 하며 연구개발과제별 고유번호, 보건복지부 지원 사실, 연구개발과제명의 기재가 누락되지 않도록 하여야 함</p>
-----	--	---