

한국보건산업진흥원 공고 제 2025-209호

## 「Utah Life Science Summit 및 한-유타주 헬스케어 협력 포럼」

### – 참가기관 · 기업 모집 연장공고 –

보건복지부가 주최하고 한국보건산업진흥원이 주관하는 「2025년 한-유타주 헬스케어 협력 포럼」 행사를 아래와 같이 개최하오니, 북미지역 시장진출·협력을 확대하고자 하는 기업, 북미 시장에 진출 또는 환자 유치를 희망하는 의료기관을 모집합니다.

2025년 10월 17일

한국보건산업진흥원장

#### 1 행사개요

- 목 적: 양국 간 보건의료 협력 확대 및 북미시장 진출기회 창출
- 행 사 명: 2025년 한-유타주 헬스케어 협력 포럼
  - \* Utah Life Science Summit 2025 행사 연계
- 기간·장소: '25. 11. 12.(수) ~ 11. 13.(목), 미국 유타주 솔트레이크시티
- 주 최: 보건복지부
- 주 관: 한국보건산업진흥원
- 주요 프로그램

| 일정        | 주요내용                                                                                                                                                     | 지원내용                                                                                         |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11.12.(수) | <ul style="list-style-type: none"> <li>· Utah Life Science Summit 2025 참관</li> <li>· 홍보부스 운영</li> <li>· 기업 및 의료기관 IR</li> <li>· 한-유타주 협력 네트워킹</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>행사 참가비</li> <li>부스 설치 지원</li> <li>기업설명회 운영</li> </ul> |
| 11.13.(목) | <ul style="list-style-type: none"> <li>· 현장방문(유타대학교병원 등 현지병원 및 유관기관)</li> </ul>                                                                          | 3개기관 내외                                                                                      |

\* 세부프로그램은 현지 상황에 따라 일부 변동될 수 있음

## 2 모집개요

- 모집기간: 공고일 ~ 10월 24일(금)까지
- 모집대상: 총 5개소 내외
  - (디지털헬스) 디지털헬스케어 관련 기술·서비스<sup>\*</sup>를 보유한 기업
    - \* 예) 헬스케어 AI, 의료 로봇, 의료 빅데이터 분석, 원격 모니터링, 모바일 진단기기, 병원정보시스템 등 보건의료분야의 다양한 ICT 기술·서비스
  - (의료기기) 진단 및 치료기기, 환자 모니터링 시스템, 스마트병원 연계 기술 등 취급기업
  - (의료기관) 북미지역 진출, 또는 환자 국내송출 기업 발굴을 희망하는 병·의원

### 우대사항

- ✓ 북미 시장 진출을 희망하거나 이미 진출 중인 국내 관련 기관 또는 기업
- ✓ 북미 보건의료 기관 및 기업과의 협력 가능성 있는 기관 또는 기업
- ✓ 현지 인허가 취득 기업
- ✓ 북미 진출경험이 있는 의료기관, 또는 「외국인환자 유치의료기관 평가인증」기관
- ✓ 북미지역 현지 파트너와 수출 계약 체결이 예정되어 있는 기관 또는 기업

### ○ 지원사항

- 참가비: 무료
- 홍보부스: 개별 부스 1개 제공
- 기업·의료기관 IR: 행사장 제공, VC 등 투자사 모집
- 한국의료 홍보회: 행사장 제공, 보건의료 관계자 모집
- \* 자체부담: 항공, 숙박, 차량, 식비 등 경비·체제비(예약포함), 통역은 참가기업 부담

### ○ 참가기업 부담사항

- 제품·서비스 홍보/발표자료(IR 피칭) 제작 및 해외 화물 배송 관련 제비용
- 기타 '지원사항'에 명시되어 있지 않은 비용

### < 추진 일정 >

| 10월 16일(목) | 10월 4주  | 11월 1주     | 11월 2주    |
|------------|---------|------------|-----------|
| 접수 마감      | 참가기관 확정 | 사전설명회 (OT) | 출국 및 행사개최 |

\* 추진 일정을 진행 상황에 따라 일부 변동 가능

## 3 신청 방법 및 결과 통보

- 이메일 제출
  - 사업자등록증 1부
  - [붙임1] 참가 신청서 1부
  - [붙임2] 개인정보 수집·이용 및 제3자 동의서 1부
  - [붙임3] 기관(또는 기업) 소개서 및 제품설명서 1부
  - \* 기타 홍보자료 및 브로슈어 등(20MB 이내 必)
- 서류제출 및 문의처: 한국보건산업진흥원 미구주·CIS팀
  - 김현진 책임연구원(☎ 043-713-8582 / hjkim@khidi.or.kr)
- 참가기관 결과는 개별 통보(10월 넷째 주)

## 4 기타

- 제출된 참가신청서 및 일체서류는 선정 여부와 관계없이 반환하지 않으며, 신청서에 기재한 내용 확인을 위한 추가 자료를 요청할 수 있음
- 제출서류 및 첨부의 내용이 부정·허위 작성으로 판명될 경우, 지원을 취소할 수 있음
- 최종 선정된 참여기관이 필수 행정 처리(항공·숙박 예약 등)를 주관 기관이 공지한 기한 내 완료하지 않을 경우, 참가 의향이 없는 것으로 간주하며, 예비 선정 기관에게 참여 기회 제공할 수 있음
- 참여기관 확정 후 불참하거나, 홍보부스 무단이탈 등 행사 참여에 미온적인 기관은 향후 관련 행사 참여 제한 등 불이익 있을 수 있음
- 홍보회 및 네트워킹의 성과는 후속 조치를 위하여 한국보건산업진흥원과 공유하여야 함
- 행사 종료 후 7일 이내 참여기관은 주관기관에 실적보고서 및 증빙 서류를 제출해야하며, 결과보고서 양식은 별도 안내 예정

## [붙임 1] 참가신청서

| 참가신청서                                         |                                                                                                                                                                                                                                   |     |        |                                                                                                            |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 기관명                                           | (국문)<br>사업자등록증 상 명시된 기관명 기입                                                                                                                                                                                                       |     |        | <input type="checkbox"/> 의료기관(진출 or 유치)<br><input type="checkbox"/> 디지털헬스<br><input type="checkbox"/> 의료기기 |
|                                               | (영문)                                                                                                                                                                                                                              |     |        |                                                                                                            |
| 주소                                            |                                                                                                                                                                                                                                   |     |        |                                                                                                            |
| 홈페이지                                          |                                                                                                                                                                                                                                   |     |        |                                                                                                            |
| 기업/기관 유형                                      | <input type="checkbox"/> 대기업 <input type="checkbox"/> 중소기업 <input type="checkbox"/> 벤처 · 스타트업<br><input type="checkbox"/> 종합병원 <input type="checkbox"/> 한방병원 <input type="checkbox"/> 치과병원 <input type="checkbox"/> 의원(한방, 치과 포함) |     |        |                                                                                                            |
| 참가 희망주제                                       | (국문)                                                                                                                                                                                                                              |     |        |                                                                                                            |
|                                               | (영문)                                                                                                                                                                                                                              |     |        |                                                                                                            |
| 참가자 정보<br>①                                   | 성명                                                                                                                                                                                                                                |     | 부서/직위  |                                                                                                            |
|                                               | 휴대 전화                                                                                                                                                                                                                             |     | E-mail |                                                                                                            |
| 참가자 정보<br>②                                   | 성명                                                                                                                                                                                                                                |     | 부서/직위  |                                                                                                            |
|                                               | 휴대 전화                                                                                                                                                                                                                             |     | E-mail |                                                                                                            |
| 참가자 정보<br>③                                   | 성명                                                                                                                                                                                                                                |     | 부서/직위  |                                                                                                            |
|                                               | 휴대 전화                                                                                                                                                                                                                             |     | E-mail |                                                                                                            |
| 제출서류                                          | 1. 참가신청서 1부<br>2. <b>사업자등록증 1부</b><br>3. 개인정보 수집·이용 및 제공 동의서 개인별 1부<br>4. 참가기관(회사) 소개서 1부                                                                                                                                         |     |        |                                                                                                            |
| 상기와 같이 「2025년 한-유타주 헬스케어 협력 포럼」 행사에 참가 신청합니다. |                                                                                                                                                                                                                                   |     |        |                                                                                                            |
| 2025년 월 일                                     |                                                                                                                                                                                                                                   |     |        |                                                                                                            |
| 대표자                                           |                                                                                                                                                                                                                                   | (인) |        |                                                                                                            |
| 한국보건산업진흥원 귀중                                  |                                                                                                                                                                                                                                   |     |        |                                                                                                            |

## [붙임 2] 개인정보 수집·이용 및 제공 동의서

## 개인정보 수집·이용 및 제공 동의서

한국보건산업진흥원은 「개인정보보호법」 제15조제1항제1호, 제17조제1항제1호에 따라 아래와 같이 개인정보의 수집·이용 및 제3자 제공에 관하여 귀하의 동의를 얻고자 합니다.

## □ 개인정보 수집·이용 내역

| 항목                     | 수집·이용 목적                                   | 보유기간        |
|------------------------|--------------------------------------------|-------------|
| 소속 및 직위, 성명, 전화번호, 이메일 | 「2025년 한-유타주 헬스케어 협력 포럼」신청접수, 행사일정·준비사항 안내 | <u>3개 월</u> |

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.

그러나 동의를 거부할 경우 본 행사 참석에 일부 제한을 받을 수 있습니다.

## ☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

|    |  |     |  |
|----|--|-----|--|
| 동의 |  | 미동의 |  |
|----|--|-----|--|

## □ 개인정보 3자 제공 내역

| 제공받는 자          | 제공목적      | 제공 항목                  | 보유기간        |
|-----------------|-----------|------------------------|-------------|
| <u>(주)공감컴퍼니</u> | 행사일정·준비사항 | 소속 및 직위, 성명, 전화번호, 이메일 | <u>5개 월</u> |

※ 위의 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.

그러나 동의를 거부할 경우 본 행사 참석에 일부 제한을 받을 수 있습니다.

## ☞ 위와 같이 개인정보를 제3자 제공하는데 동의하십니까?

|    |  |     |  |
|----|--|-----|--|
| 동의 |  | 미동의 |  |
|----|--|-----|--|

년      월      일

본인 성명

(서명 또는 인)

## [붙임 3] 참가기관(회사) 소개서

|                                                                                      |                                                                                                                                                                     |                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 기관(회사)<br>소개                                                                         | (예시) <ul style="list-style-type: none"> <li>• 기관(회사)명</li> <li>• 설립연도 / 위치 등</li> <li>• 주요 사업 분야 및 핵심 역량</li> <li>• 관련 인증 및 성과</li> <li>• </li> </ul>               |                                                                                                                     |
| 전시품(제품/서<br>비스/진료과목)<br>개요<br><br>*전시품의<br>특성을 잘<br>설명할 수 있는<br>자료 및 동영상<br>별도 제출 가능 | 전시품명                                                                                                                                                                | (국문)<br>(영문)                                                                                                        |
|                                                                                      | 전시품<br>매출 규모                                                                                                                                                        | (내수) 백만원<br>(수출) 만불                                                                                                 |
|                                                                                      | 전시품<br>특장점                                                                                                                                                          | 제품/서비스의 핵심 내용(사용 주요 기술의 특장점, 특성, 용도) 및<br>제품의 보안, 상호운용성의 국제표준 준수 여부, 국내외 유사·경<br>쟁제품과의 성능 비교 등 상세히 기술<br><br>•<br>• |
| 참석 목적<br>및<br>기대효과                                                                   | (예시) <ul style="list-style-type: none"> <li>• 참가를 통해 달성하고자 하는 목표</li> <li>• 기대하는 협력 형태 또는 파트너 유형</li> <li>• 정부 행사 참가를 통한 북미시장 진출 사업 공신력 제고 등</li> <li>• </li> </ul> |                                                                                                                     |
| 주요<br>제품/서비스/<br>진료과목 등                                                              | (예시) <ul style="list-style-type: none"> <li>• 주요 제품/서비스에 대한 설명</li> <li>• </li> <li>• </li> </ul>                                                                   |                                                                                                                     |
| 현지 파트너<br>보유여부                                                                       | (유/무) <ul style="list-style-type: none"> <li>• 기관명 및 소개(선택)</li> </ul>                                                                                              |                                                                                                                     |
| 주요<br>추진·협상<br>중인 사업                                                                 | (예시) <ul style="list-style-type: none"> <li>• 제품 수출, 납품, 기술협력 논의 등</li> </ul>                                                                                       |                                                                                                                     |

\* 해당 항목에 한하여 기업 분류에 맞추어 주요 내용만 간략히 작성