

『강원특별자치도 스마트 의료기기벨트 이음 프로젝트』
다시 확인하세요! [지원자격 변경·확대]

2026 강원 의료기기 인재유입 고용서비스 지원사업 변경공고

우리 재단은 『강원특별자치도 스마트 의료기기벨트 이음 프로젝트』의 일환으로 강원특별자치도 4개 시군(원주시, 춘천시, 홍천군, 횡성군)에 소재한 의료기기 기업 및 의료기기산업 전후방 소부장 기업의 인재유입 및 고용지원을 함과 동시에 지역기업의 인력난과 고용안정 기반을 조성하고자 「[\[지원자격 변경·확대\] 2026 강원 의료기기 인재 유입 고용서비스 지원사업 변경공고](#)」를 통해 폭넓은 인재 모집 및 인력을 양성을 하고자 하오니 많은 관심과 참여 바랍니다.

2026. 10. 20.

(재)원주의료기기산업진흥원장

☐ **[필독] 접수방법**

※정상 수신 여부 미체크에 따른 불이익 및 책임은 당사자에 있음

○(재)원주의료기기산업진흥원 홈페이지(www.wmit.or.kr)에서 공고 확인 후 이메일 제출

*이메일 제출 후 담당자에게 [정상 수신 여부를 확인](#)하여 주시기 바랍니다.

*이메일 제출시 제출서류 전체를 압축하고 [파일 제목을 “의료기기 프로그램명_기업명_근로자 성명”의 형태로 작성](#)해 주시기 바랍니다.

예시) “의료기기_타광역경력직유치_㈜대한의료_홍길순”, “의료기기_집중매칭_강원메디테크_홍길동”

☐ **제 출 처(문의)**

- 기업성장팀 이성원 전임연구원 ☎ 033-760-6175 E-Mail: lsw@wmit.or.kr

☐ **선정결과 통보**

○ 근로자별 개별통보

1. 사업개요

사 업 명	[지원자격 변경·확대] - 2026 강원 의료기기 인재유입 고용서비스 지원사업 변경공고
사 업 목 적	도내 스마트 의료기기 기업의 인재유입 및 고용지원을 통해 지역기업의 인력난과 고용안정 기반 조성
선 정 조 건	1) 프로그램별 세부 요건 충족 여부 2) 저소득자(건강보험료 개인납부금 기준) 순으로 심사·선정
지 원 대 상	강원특별자치도내 4개 시군(원주, 춘천, 홍천, 횡성) 소재에 위치한 의료기기 및 전후방 소부장 기업에 채용된 신규 채용 근로자
지 원 내 용	신규채용 근로자에 대한 취업지원금 ※각 사업내용별 조건 상이 1) 격려금 2) 이주비 3) 월세
신 청 방 법	이메일 접수 → lsw@wmit.or.kr (이성원 전임연구원)
지 원 규 모	총 250명 ※각 분야별 예산 소진시 조기마감될 수 있음 1) ['25년, '26년 타광역 경력 → 도내 기업 이직] 경력직 = 120명 2) [4개 시군(원주, 춘천, 홍천, 횡성) 이직(이동)] 신규 근로자 = 120명 3) [춘천 R&D 인재→3개 시군(원주, 홍천, 횡성) 이직(이동)] 신규 근로자 = 10명
신 청 기 간	2026. 사업공고일 ~ 예산 소진시 까지 ※ 수시접수 진행 中

2. 사업내용

사업참여 기본조건 (공통)	1) 현재 원주/춘천/홍천/횡성 소재지 의료기기 및 전후방 소부장 기업 신규 근로자					
	2) 정규직 근로자(“기한의 정함이 없는” 근로계약서 확인 필요)					
구분	지원조건	지원금액			모집인원	
① 타광역 경력직 인재 [타광역→도내]	① 입사일: 2025년	택1	격려금(경력)	200만원	120명	
			월세 (월40만원 *6개월)	240만원		
	② 입사일: 2026년	격려금(경력)		200만원		최대 540만원
		이주비		100만원		
		월세 (월40만원 *6개월)		240만원		
※ 타광역 경력직 인정 기준 - 직전회사(타광역 소재)에서 최소 고용보험 1개월 이상의 경력(이력)을 갖고 도내 현재 회사로 이직 - 필요서류(지원 받고자 하는 항목 참고) 1) 경력 격려금 → 고용보험자격이력내역서(전직장-현직장 사업장 명칭 표기 필요) 2) 이 주 비 → 주민등록초본(타광역 주소지에서 현주소지로 이주이력 필요) 3) 월 세 → 부동산계약서, 신청달의 송금확인증 필수						
② 자율매칭 [도내 이동]	입사일: 2026. 4. 24.부터	격려금		100만원	120명	
	※ 자율매칭 인정 기준 : 직무 무관(경력직 or 신규 대학교 졸업생) - 4개 시·군간(원주, 춘천, 홍천, 횡성) 이직 및 이동 - 필요서류 1) 지역간 이동시: 주민등록초본(원주 ↔ 춘천, 춘천 ↔ 횡성 등) 2) 동일 지역간 이동시: 대학교 졸업증명서 or 고용보험 자격이력 내역서(전직장-현직장 표기 필수)					
③ 집중매칭 [춘천인재 이동]	1) 입사일: 2026. 4. 24.부터 2) 춘천 R&D(개발연구) 인재	격려금		100만원	10명	
	※ 집중매칭[춘천 R&D(개발연구)] 인정 기준 - 춘천 소재 대학교 졸업 후 도내 3개 시군(원주, 홍천, 횡성)으로 신규 채용 근로자 - 필요서류: 춘천 대학교 졸업증명서 or 춘천 R&D 관련 재직증명서류					

3. 신청자격

□ 지원대상 *세부요건 모두 충족 시 지원

구분	세부 자격요건
공통 (필수요건)	① 현재 강원특별자치도 원주시·춘천시·홍천군·횡성군 소재 의료기기 또는 전후방 소부장 기업 신규 채용 근로자 ② 공고일 현재 고용보험 가입 재직자(정규직) - 기한의 정함이 없는 근로계약서 확인 필요 ※①~② 조건 모두 충족 필수

□ 지원 제외 대상

- 고용보험 미가입 등 지원요건 불충족자
- 사업주(법인의 경우 대표이사)의 배우자 또는 직계 존·비속인 자
- 통상적으로 기업의 임원으로 분류되는 직위에 있는 자(ex, 이사, 연구소장, 공장장 등)
- 계약기간이 정해진 근로계약(계약직) 체결자
- 대상자 선정을 위한 서류 제출이 불성실하여 심의가 어려운 자
- 타 부처·지방자치단체 사업에서 동일 항목 지원금을 중복 수혜받고 있는 자
- 정부지원금을 부정하게 신청·수급하여 반환·지급제한 처분을 받은 날로부터 3년이 경과하지 않은 자
- ※ 선정 후 이직 또는 퇴사 등의 자격요건의 변동이 있는 자는 변동일 기준으로 제외

□ 지원 대상 업종

○ 의료기기 기업

- 국가기술표준원의 “바이오산업 분류체계(KS J 1009)”의 “바이오의료기기산업”에 해당하는 기업으로 의료기기 제조업·정보통신업·연구개발업 영위기업(수입·도소매 기업은 대상에서 제외)

○ 의료기기 산업 전후방 소부장 기업

- 의료기기 산업단지·특구·클러스터 내 소재한 의료기기 소재·부품·장비·서비스를 공급하는 연관기업

【의료기기산업 분야 지원대상】

- ◆ 지원대상 : 국가기술표준원의 “바이오산업 분류체계(KS J 1009)” 중 “5. 바이오 의료기기산업” 해당 기업

코드	산업분류
5	바이오 의료기기산업
5010	바이오센서
5020	체외진단
5030	바이오센서/마커 장착 의료기기
5000	기타 바이오의료기기

- ◆ 핵심대상 : 중기부의 강원지역산업진흥계획 및 보건부의 보건사업분류체계 연계

중분류	소분류	세분류	세세분류
(21) 의료용 물질 및 의약품 제조업	(213) 의료용품 및 기타 의약품제조업	(2130) 의료용품 및 기타 의약품제조업	(21301) 체외진단시약 제조업 (21309) 그 외 기타 의료용품 및 의약품 제조업
(26) 전자 부품, 컴퓨터, 영상, 음향 및 통신장비 제조업	(262) 전자부품 제조업 (265) 영상 및 음향 기기 제조업	(2629) 기타 전자부품 제조업 (2651) 텔레비전 비디오 및 기타 영상 기기 제조업	(26299) 그 외 기타 전자부품 제조업 (26519) 비디오 및 기타 영상기기 제조업
(27) 의료, 정밀, 광학기기 및 시계 제조업	(271) 의료용 기기 제조업	(2711) 방사선장치 및 전기식 진단기기 제조업	(27111) 방사선 장치 제조업 (27112) 전기식 진단 및 요법 기기 제조업
		(2719) 기타 의료용 기기 제조업	(27191) 치과용 기기 제조업 (27192) 치과기공물 제조업 (27193) 치과용 임플란트 제조업 (27194) 정형외과용 및 신체보정용 기기 제조업 (27195) 안경 및 안경렌즈 제조업 (27196) 의료용 가구 제조업 (27199) 그 외 기타 의료용 기기 제조업
			(27301) 광학렌즈 및 광학요소 제조업
		(2730) 사진장비 및 광학기기 제조업	(27301) 광학렌즈 및 광학요소 제조업
		(285) 가정용 기기 제조업	(28519) 기타 가정용 전기기기 제조업
		(289) 기타 전기장비 제조업	(28909) 그 외 기타 전기장비 제조업
		(582) 소프트웨어 개발 및 공급업	(58221) 시스템 소프트웨어 개발 및 공급업 (58222) 응용 소프트웨어 개발 및 공급업
		(631) 자료 처리, 호스팅, 포털 및 기타 인터넷 정보 매개 서비스업	(63111) 자료 처리업
		(639) 기타 정보 서비스업	(63991) 데이터베이스 및 온라인 정보제공업
		(6399) 그 외 기타 정보 서비스업	(63991) 데이터베이스 및 온라인 정보제공업

4. 제출서류

□ [필독] 공통 제출서류

※ ① ~ ⑩ 각 서류를 아래 순서에 맞게 <PDF 파일 하나로 병합> 하여 송부(한글파일, jpg X)

※ 제출서류가 미비한 경우, 사업 참여 대상자 선정시 후순위로 배정 될 수 있음

※ 이메일 제출 후 담당자에게 정상 수신 여부 확인 필수(누락방지)

제출서류명	비고(발급처 등)
① 참여 신청서 [붙임1]	공고문 서식 활용·작성
② 사업주 확인서 [붙임2] 신청자 확인서 [붙임2-1]	공고문 서식 활용·작성(사업주, 신청자 확인서 모두 제출 필요)
③ 개인정보 수집·이용·제공 동의서 - 사업주 동의서[붙임3] - 신청자 동의서[붙임3-1]	공고문 서식 활용·작성(사업주, 신청자 동의서 모두 제출 필요)
④ 주소지 미변경 근무 확인서(해당시) [붙임4] - 재직증명서 포함	타광역에서 도내 기업으로 이직하여 재직하고 있지만, 부득이한 사정으로 도내로 주소지 변경 및 이전이 어려운 경우 작성 ※ 도내로 주소지 미변경시 이주비 및 월세 지원 제한
⑤ 사업자등록증 사본 * 기업업종 및 소재지 확인용	소속 기업을 통한 발급·제출
⑥ 고용보험 자격이력내역서(피보험자용) *고용보험 가입 확인용 *이전 직장명 및 현재 직장명 함께 조회(필수)	고용·산재보험 토털서비스 홈페이지, 정부24 또는 고용24 홈페이지 및 앱, 근로복지공단 콜센터(1588-0075) 및 지사 방문, 시군구청·행정복지센터·출장소 등 무인민원발급기
⑦ 근로계약서 사본 *근로계약조건 확인용	근로자 발급·제출 (정규직 확인용/“기한의 정함이 없는”)
⑧ 주민등록등본, 초본 * 타광역 경력직 및 이주비 증빙자료	정부24 홈페이지 및 앱, 시군구청·행정복지센터·출장소 등 무인민원 발급기(신청일 3일 이내 발급분)
⑨ 근로자 통장사본 *지급계좌 확인용	스캔본 및 촬영본 또는 은행 홈페이지·앱을 통한 전자발급(PDF, 이미지)
⑩ 건강보험료 납부확인서 *저소득층 선발 기준 확인용	국민건강보험 홈페이지, 건강보험25시 앱, 고객센터(1577-1000), 지사 방문
※ 월세 신청자 - 부동산 계약서, 전월 및 당월 송금확인증	부동산계약서: 본인 or 배우자 명의(배우자 명의시 증빙 필요) 송금확인증: 부동산계약서에 표기된 임대인과 임차인 성명 및 계좌 표기

※ 제출서류가 허위로 판정된 경우, 선정 이후에도 취소될 수 있음

5. 대상자 선정 및 지원금 지급방법

□ 대상자 선정

○ 선정방법 : 구비서류 제출 완료자 대상 지원요건 적격심사 후 선정

- 지원요건 충족 및 제출서류 구비 완료자에 대해 세부요건 적격 및 우선순위 해당 여부 심사 및 선정
- 예비 대상자를 둘 수 있으며, 잔여예산 발생 시 예비순위자를 대상으로 순차적으로 선정

※ 우선선발 기준 : ① 저소득자(건강보험료 개인부담금)

② 소기업(상시근로자 50인 이하) 재직자

○ 선정평가 및 결과안내: 매월 중순

※ 결과안내는 신청서에 작성된 이메일로 안내 예정

○ 지원금 지급일: 매월 말일

※ 모든 지원금은 사업 신청시 제출한 계좌를 통하여 지급함. 지급계좌 변경시 지급일 10일 전까지 변경신고해야 함

6. 유의사항

- 본 사업은 신청기간 내 접수분에 한하여 적격여부 검토 및 선정·심사를 실시하여 대상자를 선정합니다.
- 제출하신 서류는 일절 반환하지 않으며, 신청 시 기재사항 착오·누락, 허위 기재, 연락 불능으로 인한 불이익은 일체 신청자 책임으로 정확히 기재하여 주시기 바랍니다.
- 지원대상 여부 확인 및 검증을 위한 추가 자료 요청이 있을 경우 성실히 응해야 하며, 불응할 경우 지원금 지급이 불가할 수 있습니다.
- 타 부처·지자체·기관 등의 동일·유사사업과는 중복참여가 제한될 수 있으니 사전에 중복참여하고자 하는 사업 수행기관에 미리 확인 등 각별한 주의 바랍니다.
- 본 사업의 지원효과, 개선사항, 애로사항 등의 파악을 통한 향후 사업모델 고도화를 위해 참여자 만족도 조사 및 고용 현황 조사가 실시되오니, 성실히 임해주시기 바랍니다.
- 본 공고사항은 사업운영 상황에 따라 변경될 수 있으며, 변경사항은 재공고 또는 개별 안내합니다.

8. 문의처

□ 문의처 : (재)원주의료기기산업진흥원 기업성장팀

○ 실무담당자: 이성원 전임연구원

○ 전화번호: 033-760-6175

○ 이메일: lsw@wmit.or.kr

○ 실무담당자: 정보민 전임연구원

○ 전화번호: 033-760-6173

○ 이메일: jbm@wmit.or.kr

- 붙임 1. 사업 참여 신청서 1부.
2. 사업주, 신청자 확인서 각 1부.
3. 개인정보 수집·이용에 대한 동의서(사업주, 신청자) 각 1부.
4. 주소지 미변경 확인서 1부. 끝.