

医業承継に関する問題点等を整理し、  
成功に向けてのポイントをご紹介いたします。

# 医業承継セミナー

## ご案内

テーマ

### 「医業承継成功のポイント」

参加費  
無料

県北

令和4年 2月5日土

15:00～18:00(14:30開場)

場所 プラザ都 能代市柳町9-23

県南

令和4年 2月6日日

14:00～17:00(13:30開場)

場所 湯沢グランドホテル 湯沢市材木町1-1-1

#### 第1部 セミナー

県北 15:00～16:50

県南 14:00～15:50

定員各30名

開会ご挨拶

県北 15:00～15:10

県南 14:00～14:10

### 「医業承継セミナーの開催にあたって」

秋田県医師会 会長 小玉 弘之

講演1

県北 15:10～15:40

県南 14:10～14:40

### 「事業承継税制について」

講師／秋田県医師会 常任理事 藤原 慶正

講演2

県北 15:50～16:50

県南 14:50～15:50

※質疑応答の時間を含みます。

### 「医業承継の税務と承継を成功させるポイント」

講師／税理士法人ザイム・ゼロ 税理士 佐藤 増彦

第2部

#### 個別相談会（事前予約制）

県北

17:00～18:00

県南

16:00～17:00

医業承継について経験豊富な税理士が具体的なご質問・疑問にお答えします。お気軽にご相談ください。

個別相談は予約制です

個別相談をご希望される方は、参加申し込みフォームの「個別相談」欄のご相談項目にチェックし、併せて「相談内容」を明記してください。

新型コロナウイルス感染症の感染予防対策として、会場内の消毒、換気等、三密対策を行った上でのセミナー及び個別相談会となります。ご入室時には備え付けのアルコール消毒、マスクの着用にご協力のほど、よろしくお願ひ申し上げます。

お問い合わせ先

主催 一般社団法人 秋田県医師会 018-833-7401代 または 080-3595-9560／医業承継担当 工藤

お申込み方法は  
裏面をご覧ください

一般社団法人  
秋田県医師会主催 医業承継セミナー申込書

お申込み締め切り日 令和4年 1月26日水

FAX: 018-800-8036

秋田県医師会地域医療総合調査室あて  
※番号はお間違えのないようご確認願います。

参加会場選択

□に✓印をご記入ください

□ 県北(2/5)

□ 県南(2/6)

医業承継セミナーのお申込み

□に✓印をご記入ください

同伴者の有無

同伴者の氏名

続柄

□ 参加 □ 不参加

□ 有 □ 無

個別相談のお申込み

□に✓印をご記入ください

同伴者の有無

同伴者の氏名

続柄

□ 希望する

□ 有 □ 無

※個別相談をご希望の方は、ご相談項目の□に✓印し、「相談内容」をご記入ください。

- 医業承継の進め方について  
□ 承継後のライフプランを見据えたポイントについて  
□ 譲渡価格決定までのポイントについて  
□ その他( )

- 承継時の税金について  
□ スタッフ・患者の引継ぎのポイントについて  
□ 医院不動産の活用について

|      |  |
|------|--|
| 相談内容 |  |
|------|--|

※個別相談は、1人あたり30分を目途に先着順に時間を調整いたします。当日ご来場できない方や時間が合わない方については、別途日程調整をいたしますのでご相談ください。

※開催日およそ1週間前になりましたら、個別相談予約票をお送り致しますので、当日受付にてご提示ください。

セミナー・個別相談のお申込者はご記入ください。

|              |  |   |     |   |
|--------------|--|---|-----|---|
| フリガナ         |  |   |     |   |
| 氏名<br>(必須)   |  |   |     |   |
| 医院名<br>(必須)  |  |   |     |   |
| 自宅住所<br>(必須) | 〒<br>(こちらの住所に個別相談予約票をお送り致します。また、ご都合が悪い場合はご連絡ください。) |   |     |   |
| お電話<br>(必須)  | -  | - | FAX | - |
| E-mail       | @  |   |     |   |

個人情報の取り扱いについて

※本申込書にご記入いただいたお申込人様の個人情報は、本セミナーに関する業務にのみ利用します。

※秋田県医師会における個人情報の利用目的は以下のとおりです。

①本セミナーに関連する業務(お申込みの確認等) ②本セミナーに関連する秋田県医師会による医業承継サービスのご提供 ③上記各目的に付帯する事項

※個人情報に関する開示・訂正・削除及び利用停止につきましては表面のお問い合わせ先までご連絡ください。

お申し込み方法

上記必要事項をご記入のうえ、  
FAXにて秋田県医師会あてへ  
直接お申込みください。

なお、FAX以外にも右記のTELまたはE-mailでの  
お申し込みも可能です。



TEL: 018-833-7401(代)  
または 080-3595-9560

秋田県医師会 医業承継担当【受付／9:00～17:30(月～金)】

E-mail:chousa.002@gmail.com

「医業承継セミナー参加希望」というタイトルで  
上記必須項目をご連絡ください。  
個別相談会に参加希望の方は、その旨と  
「相談内容」も明記してください。