

医業承継セミナー のご案内

医業承継に関する税制をはじめ、成功のポイントをご紹介します。お気軽にご参加ください。

令和4年 **5月21日** **土** 15:00~18:00
(14:30開場)

場所 湯沢グランドホテル 湯沢市材木町1-1-1

参加費
無料

テーマ 「医業承継成功のポイント」

第1部 セミナー 15:00~16:50 定員 30名

開会ご挨拶 15:00~15:10(10分)

「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 15:10~15:40(30分)

「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

医師会活動によって実現された個人の事業用資産についての贈与税・相続税の納税猶予・免除(個人版事業承継税制)や医療法人の相続・承継に係る税制上の課題などについて、お話しさせていただきます。

講演2 15:50~16:50(60分) ※質疑応答の時間を含みます。

「医業承継を成功させるポイント(仮)」 講師/税理士法人ザムゼロ 税理士 佐藤 増彦

開業医の高齢化と後継者不在により診療所の承継問題が注目されております。今回は、医業承継の一步を踏み出す契機となる「主な医業承継のスキーム」、「成功のポイント」、「M&Aの税務」などについて、具体的事例を挙げてお話しさせていただきます。

第2部 個別相談会 (事前予約制) 17:00~18:00

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。お気軽にご参加ください。

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。

相談例

- 承継するために必要な手続きは？
- 承継開業までの手順は？
- 承継時の税金は？
- スタッフやカルテの引継ぎは？



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とマスクの着用にご協力のほど、よろしくお願い申し上げます。

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

お申込み締め切り日 令和4年5月16日(月)

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。

医業承継セミナーのお申込み 15:00~16:50

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 17:00~18:00

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。

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 医業承継の進め方について | <input type="checkbox"/> 承継時の税金について |
| <input type="checkbox"/> 承継後のライフプランを見据えたポイントについて | <input type="checkbox"/> スタッフ・患者の引継ぎのポイントについて |
| <input type="checkbox"/> 譲渡価格決定までのポイントについて | <input type="checkbox"/> 医院不動産の活用について |
| <input type="checkbox"/> その他() | |

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 (必須)	
医院名 (必須)	
自宅住所 (必須)	〒 - - (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 (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。