

歯科医院経営セミナー 8回コース

時折、益々ご清祥の段、お慶び申し上げます。また、平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。この度弊社では、過去2回の開催にて、大変ご好評頂いておりました5回コースの経営セミナーを、更に内容を充実させて8回コースとし、開催する運びとなりました。講師陣も充実し、税理士様、社会保険労務士様、既に開業され成功を収められている先生、そして設計会社様とのコラボレーションにより、先生方の経営にとって必ずやプラスとなる内容にて情報を提供させていただきます。8ヶ月間に渡る長丁場となりますが、是非ともご参加くださいませ。8回全て受講できなくても、単回での受講も承っておりますので、ご興味のある内容、ご都合の良い日程にてご参加いただければ幸いです。皆様の参加を従業員一同、心よりお待ちしております。

【講師】

- ・伊東 淳先生（税理士法人羽生会計事務所 副所長）
- ・工藤和義先生（社会保険労務士法人ウインツ代表）
- ・小関貴之先生（株式会社ダリアート代表取締役社長）
- ・松井 健郎（株式会社松井商会 代表取締役社長）
- ・吹譯浩史先生、吹譯景子先生、本田麻樹先生（福岡県大刀洗町 ふきわけファミリア歯科）
- ・小窪秀義先生（宮崎市 医療法人小窪会 宮崎総合歯科）

会 場：株式会社松井商会 本社4階研修室

大分県別府市千代町4-2 TEL: 0977-22-4045 FAX: 0977-23-3226

受講料：8回全て¥18,000 1回毎 ¥3,000（当日持参ください）

定 員：各回共に18名

主 催：株式会社 松井商会（担当：松井健郎）



共 催：税理士法人 羽生会計事務所

・別府事務所 〒874-0943大分県別府市楠町19-12 TEL: 0977-27-5670

・福岡事務所 〒812-0011福岡市博多区博多駅前2-5-8ベルコモンズ博多8F

TEL: 092-473-1133



◆セミナー内容（全8回）詳細は裏面をご覧ください 時間は全て10:00~12:00

第1回：医療法人への切り替えのタイミングと法人化のメリット	29年9月10日（日）
第2回：本当の節税対策 歯科医院経営とライフプラン	10月29日（日）
第3回：親族承継と他人承継 それぞれの行い方と注意点	11月19日（日）
第4回：助成金の活用と雇用手続きにおける留意点	12月17日（日）
第5回：（仮）スタッフが活躍できる歯科医院作り	30年1月28日（日）
第6回：【奥様対象】歯科医院にお金を残す方法	2月18日（日）
第7回：（仮）地方都市で活躍する総合歯科の取り組み	3月18日（日）
第8回：美・機能・清潔を追求した歯科医院作りと消毒滅菌について	4月22日（日）

◆ セミナー内容（全8回） ◆

第1回：医療法人への切り替えのタイミングと法人化のメリット

9月10日 個人と法人の分岐点と、法人のメリットを最大限に活用する方法

講師：税理士法人羽生会計事務所 伊東淳先生

第2回：本当の節税対策 歯科医院経営とライフプラン

10月29日 人件費・設備投資に対する節税、住宅・教育・老後資金の確保に対する節税対策

講師：税理士法人羽生会計事務所 伊東淳先生

第3回：親族承継と他人承継 それぞれの行い方と注意点

11月19日 繁栄の後には必ず承継の問題が出てきます。親族と他人へ承継する場合を解説

講師：税理士法人羽生会計事務所 伊東淳先生

第4回：助成金の活用と雇用手続における留意点

12月17日 資金不足と人材不足を解消できる、知って得する助成金制度の紹介

講師：社会保険労務士法人ウインツ 工藤和義先生

第5回：（仮）スタッフが活躍できる歯科医院作り

平成30年1月28日 ※詳細は後日別刷りにてご用意いたします

講師：福岡県 ふきわけファミリア歯科 吹譯浩史先生、吹譯景子先生、本田麻樹先生

第6回：【奥様対象】歯科医院にお金を残す方法

2月18日 確実にやってくる増税の時代をどう乗る越えるべきか？

講師：税理士法人羽生会計事務所 伊東淳先生

第7回：（仮）地方都市で活躍する総合歯科の取り組み

3月18日 ※詳細は後日別刷りにてご用意致します

講師：宮崎市 医療法人小窪会 宮崎総合歯科 小窪秀義先生

第8回：美・機能・清潔を追求した歯科医院作りと消毒滅菌について

4月22日 内外装の改装を計画から実施まで、流れとコスト面も含めてピフォーアフターを基にご紹介

また、歯科医院で求められる消毒滅菌システムと、設計のポイントをご紹介します

講師：(株)ダリアート 代表取締役 小関貴之、(株)松井商会 代表取締役 松井健郎

お申し込みは→株式会社松井商会 FAX：0120-27-3226 までお願いします

医院様名（医療法人・個人）	ご住所 〒
ご氏名	TEL: FAX:
E-mail	参加されるセミナーに○をお付け下さい 8回全て ・ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 6 ・ 7 ・ 8

※ご記入いただきました情報は、目的以外の用途には使用いたしません。また漏洩のないよう取り扱いを厳重に注意いたします