

JPBM医業経営特別研修

(レジメ・資料付き)

医療法人制度改革とその実務対応 [OSS・DVD版]

第7次医療法改正により、「医療法人制度」改正関係がすでに平成28年9月1日に施行されています。今回の医療法改正は地域医療支援のビジネスモデルに大きな変化をもたらします。「医療法人制度」の改正点を詳細に検証しながら、医療法改正に関する実務対応に踏み込んだ研修です。ご活用ください。

《第一部》「医療法人制度改革とその実務対応」

1. 第7次改正・医療法令(医療法人関連) (1)現況 (2)通知の発遣
2. ガバナンスの強化 3. 会議のあり方変化
4. 運営管理指導要綱のポイント 5. H29.4.2 開始年度から施行のポイント(・地域医療連携推進法人・会計の運用指針・関係事業者取引・外部監査の受入準備)、他

《第二部》「医療法人の定款改正、4細則の見直しによる作成実務」

1. 定款変更 2. 各細則のポイント 3. 細則のつくり方(1)定款施行細則 (2)理事会議事細則 (3)社員総会議事細則 (4)役員等の損害賠償責任に係る細則(任意)

※総社員の同意に基づく免除、社員総会の決議による免除、理事会の決議による免除、責任限定契約による免除、理事が自己のためにした取引に関する特則、他

【講師】第一部：JPBM医業経営部会部会長 税理士・公認会計士・医業経営コンサルタント(第004号) 松田紘一郎

第二部：JPBM医業経営部会員 特定社会保険労務士・医業経営コンサルタント(第4911号) 原子修司

【開講内容】上記講座概要をご参照ください(受講時間約3時間)

【開講日(OSS版)】 受講手続きが済み次第受講可能です

【開講期間(OSS版)】 視聴開始より6ヶ月

【受講料】 別紙「申込書」をご参照ください。

【お申込み】 別途「申込書」に必要事項記載の上FAXしてください。OSS申込の方へはID・パスワードを送付します。ログイン後、ご案内に沿ってお支払いの手続きをお願いします。DVD申込みの場合は、お申込書をいただいた後、手続き等ご連絡します。会員は原則引き落としとなります。

※お問い合わせ：JPBM本部事務局 〒101-0041 東京都千代田区神田須田町1-2-1 カルフル神田ビル9階 ☎03-3253-4711 担当：若松、山形



第一部
【講師プロフィール】
まつだこういちろう

■(株)グロスネット代表取締役会長
(〈公社)日本医業経営コンサルタント協会認定登録・医業経営コンサルタント法人第001号)・JAHMC医療機関等における税制改正提言検討会座長・相談役 ■主な著書:「持分あり医療法人から非課税移行の実務」(2012.4じほう)「新しい医療法人制度の理解と実務のすべて」2008.7. 日本医療企画)他多数。



第二部
【講師プロフィール】
はらこ しゅうじ

■(株)グロスネットコンサルティング部部長・〈公社)日本医業経営コンサルタント協会認定登録・医業経営コンサルタント・日本大学大学院MBA ■主な著書(共著):「持分あり医療法人から非課税移行の実務」(2012.4じほう)「繁栄する診療所の解説と運営Q&A」(2006.5.じほう)他。



※お申込みいただいた方には、レジメ、資料とともに、ドクター用に分かりやすくまとめられた小冊子『医業承継の手引き』を1冊贈呈いたします。

JPBM OSS(オープンスカイスクール)とは～

クラウドコンピューティングを使ったe-ラーニング機能を持つweb研修システムです。
モバイル機能を併せ持ち場所を選ばず学習できます。

【受講について】(1)お申込後、ID・パスワードを送付します。(2)ログインの際、ご案内に沿って受講料お支払いの手続きをお願いします。お支払が確認でき次第受講可能となります。最初の開示から6か月間受講できます。受講期間内であれば何度でも繰り返し学習可能です。“栞”機能がありますので、途中スタートも自在です。

【OSS/DVD研修受講コース】

*「会員」=JPBM会員 「提携」=JPBM提携企業様経由でのお申込の場合 「一般」=左記以外のお申込の場合

受講料	OSS版 DVD版	会員	提携	一般
		5,000円 (税別・資料含)	9,000円 (税別・資料含)	10,000円 (税別・資料含)

* DVD版お申込の会員様の場合、口座引落としになります。ご希望により振込も可能です。

『医療法人制度改革とその実務対応』受講申込書

FAX : 03-3526-3051

お問い合わせ先 一般社団法人日本中小企業経営支援専門家協会 (JPBM) <http://www.jpbm.or.jp>
東京都千代田区神田須田町1-2-1 TEL 03-3253-4711 担当:若松、佐伯 e-mail: info@jpbm.or.jp

平成 年 月 日

「医療法人制度改革とその実務対応」受講申込書

下記に必要事項を記入いただき上記FAX番号にてお申込みください。

貴事務所名	(ふりがな)			TEL	
				FAX	
所在地	〒				
お役職	お名前 (ふりがな)				
Eメールアドレス(OSS版は必須)					
* 該当する項目に○印をつけてください。	OSS版	会員	提携	一般	
	DVD版	会員	提携	一般	

「申込書」欄に必要事項を記載し、FAXにてお申込みください。お申込書受領後、OSS版は上記【受講について】の要領に沿ってお手続き願います。(一旦お振込み頂きました参加費のご返金は致しかねますのでご了承ください)