

会 員 各 位

一般社団法人 日本医療法人協会
会 長 加 納 繁 照

持分なし医療法人への移行計画の認定制度及び 地域医療連携推進法人制度に関するセミナーについて

平素より協会活動にご支援、ご協力賜り、厚く御礼申し上げます。

皆様ご存じのとおり、平成29年度与党税制改正大綱により、持分のある医療法人の持分なし法人への移行について、まれにみる画期的な優遇措置が講じられることになりました。

従来は、税務法令や通達による詳細な要件を一つ一つクリアしなければ、持分放棄をしても法人に贈与税が課税されていたのが、新制度では認定医療法人でありさえすれば、贈与税が課税されなくなるのです。その認定の要件も、これまでの税務上の要件に比して非常に低く設定されているのがポイントです。

また、平成27年9月に医療法の一部を改正する法律(改正医療法)が公布され、医療機関相互間の機能の分担及び業務の連携を推進するため、地域医療連携推進法人を創設することが決定し、平成29年4月2日施行とされております。同法人制度の目的は、2025年に向け、病床の機能分化・連携を進めるために医療機能ごとに医療需要と病床の必要量を推計し、地域医療構想を達成するための一つの選択肢として位置付けられています。医療機関にとっても、地域において良質かつ効率的な医療提供していくなかで、経営戦略の選択肢としても挙げられていくものと考えられます。

このような状況を踏まえ、当協会では下記のとおりセミナーを開催し、厚生労働省担当官より持分なし医療法人への移行計画の認定制度について、税制上の措置、申請手続き、融資制度などを詳細に解説していただき、地域医療連携推進法人制度では、認定基準、非営利性等に関する政省令等の説明をしていただきます。この機会にぜひとも受講されることをお勧めいたします。

記

- 名 称 持分なし医療法人への移行計画の認定制度及び
地域医療連携推進法人制度に関するセミナー
- 日 時 平成29年2月28日(火) 13:00~16:30
- 会 場 東医健保会館2階大ホール(東京・JR信濃町駅より徒歩5分 別添地図参照)
- 内 容・申込方法 別紙「実施要領・申込書」参照

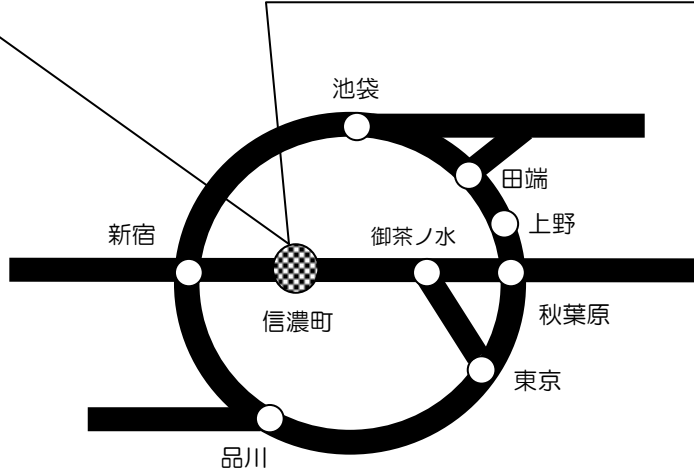
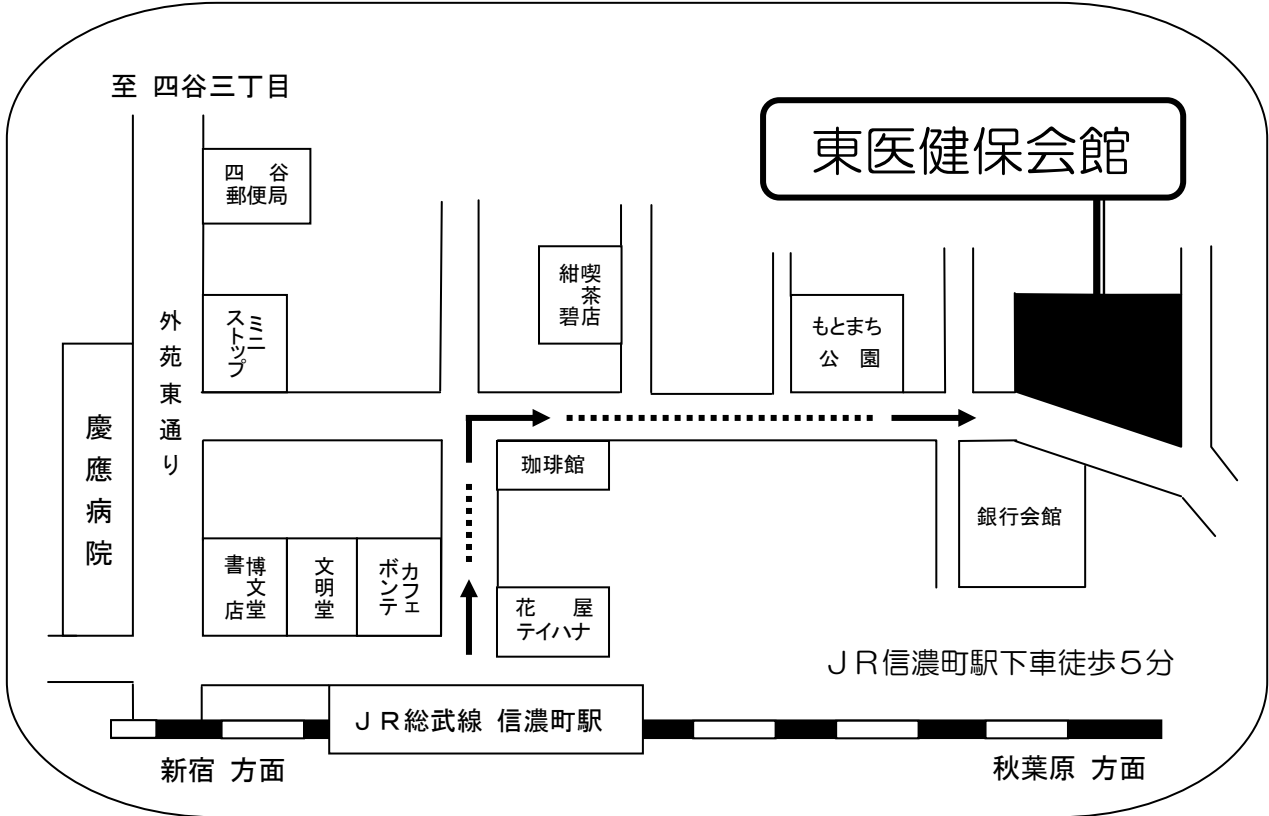
実 施 要 領 ・ 申 込 書

1. 研修会名 持分なし医療法人への移行計画の認定制度及び
地域医療連携推進法人制度に関するセミナー
2. 日 時 平成29年2月28日(火) 13:00～16:30
3. 会 場 東医健保会館2階大ホール(定員:230名)
(JR信濃町駅より徒歩5分、別添案内図参照)
4. 内 容 次の講演を予定。
持分なし医療法人への移行計画の認定制度について
 制度の概要、申請手続き、税制措置、融資制度等について解説
 (厚生労働省医政局医療経営支援課担当官)
地域医療連携推進法人制度について
 制度の内容、認定基準等の説明(厚生労働省医政局医療経営支援課担当官)
 ○同法人の活用法について(川原経営総合センター・病院コンサルティング部担当者)
5. 受講料 会員・賛助会員 1人 8,000円
非会員 1人 10,000円 (共に税込。資料代含む)
6. 申込方法 受講を希望される方は、下の申込書に必要事項を記載のうえ
本用紙をそのままファクスで送付してください。
申込書受理後、協会事務局よりファクスにて「申込確認書」
を送付し、振込先口座番号をお知らせいたしますので、早急にお振
り込みください。先着順に受け付けますので、定員に達した場合は
受講をお断わりさせていただきます。
7. お問い合わせ 一般社団法人 日本医療法人協会事務局 担当:山崎まで
〒102-0071 東京都千代田区富士見2-6-12
TEL 03(3234)2438 FAX 03(3234)2507
(お断り)申込みに係る個人情報適切に処理し、受講に関する事務以外の
目的では使用いたしません。

送付先 一般社団法人 日本医療法人協会 事務局
FAX 03-3234-2507

持分なし医療法人への移行計画の認定制度及び 地域医療連携推進法人制度に関するセミナー申込書			
医療法人名 ・医療施設名			
所在地	〒		
TEL・FAX	TEL	FAX	
会員・非会員の別	会員・賛助会員 非会員 (該当する方に✓を記してください)		
受講者名	フリガナ		役職
	氏名		
	フリガナ		役職
	氏名		
	フリガナ		役職
	氏名		

案内図



東医健保会館

〒160-0012 東京都新宿区南元町4番地
TEL 03 (3353) 4311 FAX 03 (3357) 7553