

会 員 各 位

一般社団法人 日本社会医療法人協議会
会 長 西 澤 寛 俊

令和4年度 社会医療法人トップマネジメント研修 開催のご案内

日頃、当協議会の活動にご支援ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、多くの社会医療法人は、平成29年4月2日以降開始事業年度から、会計基準省令に準拠した貸借対照表及び損益計算書を作成し、公認会計士又は監査法人の法定監査を受けることになりました。

既に制度開始後5年が経過し、各会員様におかれましても実際に監査を受け、その意義やメリットをいかに見出すかなど疑問も多いのではと拝察します。監査の実態につきまして、先般、9月22日付で発出した「公認会計士等監査の実態状況調査についてアンケート」を実施し、109法人からご回答を頂きました。

このアンケート結果などにに基づき、この度、経験豊かな公認会計士をお招きして、法定監査の実態と今後の課題を考える講演やディスカッションを開催することとなりました。

忌憚ないご意見やご質問をいただき、是非会場にて討論頂けますようお願い致します。

記

1. 開催日時 令和4年12月4日（日） 13:00～16:00
2. 場 所 AP市ヶ谷 5階 Dルーム
〒102-0076 東京都千代田区五番町1-10 市ヶ谷大郷ビル5階
（JR市ヶ谷駅より徒歩1分）
※Youtube Liveでも配信致します。
3. 受講対象者 法人の代表者・事務代表者・事務御担当者様
4. 募集定員 会場参加者数：50名
※WEB参加の場合、制限はございません。
また、1法人当たりの申込人員の制限はございません。
5. 受講料 会 員：10,000円／1人 非会員：30,000円／1人
※受講料は、資料代込みの金額となっております。
※非会員の参加は社会医療法人に限ります。
社会医療法人関係者以外の方の受講は出来ません。

6. 申込方法 別紙申込書に必要事項を記載のうえファックスで送付して下さい。
申込書受理後、事務局よりファックスにて「申込確認書」を送付し、
振込先口座番号をご案内致しますので、指定期日までにお振込下さい。

7. 締 切 令和4年11月28日(月)

※会場参加の場合、ソーシャルディスタンスを保って会場確保をしております。
そのため、会場の定員が超過した際には受付を終了する場合がございますので
ご了承ください。

8. お問い合わせ 一般社団法人 日本社会医療法人協議会 事務局 (担当:佐藤)
電話/FAX 03-6261-0138 E-mail: info@nishakyo.or.jp

令和4年度 社会医療法人トップマネジメント研修 プログラム

日 時：12月4日(日) 13:00-16:00

場 所：AP市ヶ谷 5階 Dルーム(現地定員50人) ※会場・WEBのハイブリッド形式

時間	演題	講師(敬称略)
13:00~13:05 (5分)	開会挨拶	日本社会医療法人協議会 会長 西澤 寛俊
13:05~13:45 (40分)	講演 「中小監査法人から見る 法定監査について」	監査法人MMPGエーマック代表社員 公認会計士 西田 大介 先生
13:45~14:25 (40分)	講演 「大手監査法人から見る 法定監査について」	EY 新日本有限責任監査法人パートナー 公認会計士 矢崎 弘直 先生
14:25~15:05 (40分)	講演 「個人公認会計士から見る 法定監査について」	日本社会医療法人協議会 監事 公認会計士 五十嵐 邦彦 先生
15:05~15:55 (50分)	ディスカッション (全般的な質疑応答・意見交換)	〔司会〕 日本社会医療法人協議会 副会長 神野 正博 先生 〔討論者〕 日本社会医療法人協議会 副会長 伊藤 伸一 先生 副会長 加納 繁照 先生 日本社会医療法人協議会 監 事 石井 孝宜 先生 監 事 五十嵐邦彦 先生 EY 新日本有限責任監査法人パートナー 公認会計士 矢崎 弘直 先生 監査法人MMPGエーマック代表社員 公認会計士 西田 大介 先生
15:55~16:00	閉 会	

※講演標題については変更する場合がございます。

別紙

令和4年度 社会医療法人トップマネジメント研修 受講申込書

日時：令和4年12月4日（日）12:00～17:00

会場：AP市ヶ谷 5階 Dルーム

下記事項をご記入のうえ、FAX又はe-mailにてお送り下さい。

FAX 03-6261-0138

E-mail: info@nishakyo.or.jp

法人名		
病院名		
住所	〒	
電話		
FAX		
E-mail		
会場参加・WEB参加の種別	1 会場参加	2 WEB参加
会員・非会員の別	1 会員	2 非会員
参加者	職名・役職	氏名

【申込締切】令和4年11月28日（月）

【申込に関するお問合せ先】

一般社団法人日本社会医療法人協議会 事務局（担当：佐藤）

電話/FAX 03-6261-0138

E-mail: info@nishakyo.or.jp

- ※ 受講申込書の個人情報は、本会の実施に関する目的にのみ使用いたします。
- ※ 申込書受理後、受講料振込先等を記した「申込確認書」をFAXにてお送りしますので、ご確認のうえ受講料を指定期日までにお振り込み下さい。