

# 今からでも知っておきたい 歯科医院の継承売却を 「売る側」「買う側」「会計」3つの視点で徹底解説！

ご安心ください！もうこれについていけます！

歯科医師向けの  
WEBセミナー開催

## 超有料級！！ 歯科 M&A の最新情報が・・

### シャラク会員様に限り完全無料で視聴いただけます！

【3つの視点でわかる開業医の為の歯科 M&A セミナー】視聴可能日時：9月22日11時～9月28日11時



#### 元裕正会理事長 渡部憲裕先生

元大型医療法人理事長。開業僅か10年で8つの分院を作り年商9億円の売上を達成。グループ全体で17法人、従業員150名を超す歯科クリニックのオーナーとなる。年商アップから分院展開、そして医院継承からセミリタイヤまで、歯科治療と平行して様々な経験と実績を誇る。歯科業界で課題の人材育成、マネジメントなどの医院改善と、医院の業務仕組化に成功する。現在はライフプランニングサークル「シャラク」代表として活動しながらコンサルティングなどを行う。



#### 医療法人社団佑健会 理事長 河野恭佑氏

大学卒業後は勤務医を経て、医療法人社団佑健会の理事長に就任。患者様にとって最善・最適な医療を提供する為に、各分野の専門医、歯科技工士、歯科衛生士、スタッフをまとめたチーム医療を強みとする。主に買い手として歯科 M&A を活用し全国一の25院を束ねる医療法人理事長。



#### ネットワーク渡辺グループ代表 渡辺貴之氏

裕正会の継承売却もサポートしていた歯科業界に特化した会計事務所の代表。歯科領域の税務や会計面での事業継承の事例を幾つも保有している渡部憲裕が自信をもって紹介できるパートナーの一人である。

### 【歯科医院は開業した院長先生だけのものなのでしょうか？この問いの真意を今からお話します。】

登記上は開業医の所有になるのですがそういうことではなく社会的な役割のことを踏まえてどうかと考えた場合・・・院長先生の歯科医師としての寿命と、歯科医院の医療機関としての寿命がイコールである必要はないはずなんです。また、分院展開などで手広くやろうと思われている先生に関してもせっかく優れた歯科医院がたくさんあるにも関わらずわざわざゼロから開業していく必要はなく、**歯科医院を「譲ったり」「譲ってもらう」という選択肢は非常に理にかなったものだと思うのです。**

そして戦後に開業した多くの院長先生はこれから高齢になっていくので・・・「医療機関と院長先生の歯科医師人生の切り離し」をしていくことを求められてきています。そしてこの流れはこれから一気に加速していきます。つまりは歯科のM&Aのようなものです。

そこで、10以上の医院を継承売却してきた渡部憲裕先生と、歯科のM&Aを誰よりも早く活用し5年で25の分院を築いていた河野恭佑氏。さらには歯科M&Aの会計や契約に関して多くの実績を持つ渡辺貴之によって、**歯科業界のM&Aの実情について講義をするWEBセミナーを開催する運びとなりました。**もちろん感染予防の為、セミナーはWEB視聴限定のセミナーとなります。

### WEB 視聴セミナーへの参加方法は？

この度、開催する・・「令和3年最新版！開業医の為のM&A WEBセミナー」なのですが・・営利目的のセミナーではございません。ですので、参加料金は最低限の運営コスト分程度に設定させてもらい・・参加費1,100円(税込)とさせていただきます。さらに**シャラクの会員様に限っては完全無料でご案内いたします。**しかしながら・・この価格は**歯科医療関係者様のみの優待価格になります。**コンサルタントや土業の方など歯科医療関係者ではない方の参加費は77,000円(税込)でのご案内となりますのでご注意ください。

日時：9月22日(水)11:00～9月28日(火)11:00

参加方法：WEB視聴のみ ※期間中ご自由に視聴していただけます。

※セミナーは2時間程度を予定。

※視聴にはZOOMなどのアプリケーションや難しい設定は一切必要ありません。

※YOUTUBEが視聴できるインターネット接続環境があればどなたでも視聴できます

参加費：シャラク会員：完全無料0円

歯科医院関係者：1,100円(税込)

歯科とは無関係の方：77,000円(税込)

「こちらの特別価格は9月21日までのお申し込みに限ります」

※お申し込みの方にご視聴方法のご案内(メール)をお送りします。

**お申込みは今すぐ FAX >> 03-3526-2310 【24時間】**

☑ 『3つの視点でわかる開業医の為の歯科 M&A WEBセミナー』の参加を申し込む ※歯科医院関係者のみ特別価格でご案内中！！

メールアドレス(必須)		@		お支払い方法に チェック↓(必須)	
お名前(必須)	貴院名 (必須)			<input type="checkbox"/> クレジット	※無料の場合記入不要
ご住所(必須)	〒	参加人数	代表者含めて ____ 名	<input type="checkbox"/> 銀行振込	
お電話番号(必須)	↓申込者様の状況どれか一つにチェックをお願いします↓(必須)				
FAX番号(必須)	<input type="checkbox"/> シャラク会員 完全無料0円		<input type="checkbox"/> 会員ではない歯科関係者 1,100円(税込)	<input type="checkbox"/> 歯科とは無関係 77,000円(税込)	