

先着10名
限定!!!

訪問介護開業支援セミナー!!!

開業までの不安を取り除きます!!!

介護事業へ乗り出す第一歩。確実な準備と将来の為の開業手順。

訪問介護の指定申請はどうやるの?何が必要なの?そのスケジュールは?手元資金で開業はできるの?資金はいくらあればいいの?助成金で使えるものあるのは?etc...これが独立開業される方々が悩まれていたことです。皆さまはいかがでしょうか?よく知らない事はありませんか?皆さまの「思い」を形にしていけるためには、この一つ一つを解消していく必要があります。そこで、介護事業に特化した福永会計事務所がこのセミナーを通して、皆さまのそのお悩みを解消したいと思います!!!

セミナーにご参加頂くと...

- ☆ 現在の介護業界と将来の展望をお伝えします!!!
- ☆ 開業までの段取り(会社設立・指定申請等)を詳しく説明します!!!
- ☆ 開業の資金繰りについても解説します!!!
- ☆ 開業後の介護経営に関する年間スケジュールを把握できます!!!
- ☆ セミナー後に個別に相談できる無料開業相談付き!!!

さらに!!!開業支援オプションとして!!!

無料開業シミュレーションをプレゼント!!!

ご自身の考えで運営した場合、1年後はどうなるのか?数字に落とし込んで一緒に確認してみましょう!!!



福永会計事務所
介護事業部
柳生 紘明

講師

福永会計事務所

介護事業部 柳生 紘明

コメント:こんにちは。福永会計事務所の柳生です。

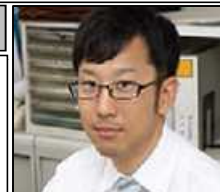
独立開業するに当たり、介護技術がある皆さんが知りたいことは、『開業までの段取り』と『資金確保と使い方』ですよ?実は、先に独立開業された方々が最初に悩んだことがこれなんです。本当に独立開業するために皆が通る悩みの道。ですので、私のパートでは、主に介護事業の開業前の段取り、申請、資金繰り、助成金などについてお話をさせていただきます!!!皆さんの目標が計画通り進むように、その不安を一緒に解消しましょう!!!

講師

福永会計事務所

介護事業部 川又 新

コメント:こんにちは。福永会計事務所の川又です。後半の私のパートでは、開業後の準備についてお話しします。苦勞して開業できても、初期の資金繰り、社員やヘルパーさんの管理、日々の経理などなど。まだまだやる事はたくさん残っています。しかし、事前に何をやる必要があるのかを理解しておけば、実際に運営する時にスムーズに作業を進める事ができ、本業に影響が出ないようにすることができます。それが、利用者様の為にも、従業員の為にもなるのです。その為のポイントを私のパートでお伝えしていきたいと思っています。どうぞ宜しくお願いいたします。



福永会計事務所
介護事業部
川又 新

訪問介護開業セミナー「開業までの不安を取り除きます!!!」概要

- 日時: 2013年1月22日(火)18時30分~21時30分(途中休憩あり・講座後に無料相談会実施)
- 会場: 福永会計事務所 2階【大阪市淀川区塚本2-15-11 今西ビル2階】 ■参加人員: 限定10名(申し込み先着順)
- 申込締切: 2013年1月22日13時まで(定員になり次第締め切ります) ■料金: 1,000円(税込)/人 *料金は当日お預かり致します。
- 無料開業シミュレーション希望 (下記をチェックして下さい) ■主催: 福永会計事務所【大阪介護事業サポートセンター】で検索

無料開業相談

本セミナーには、無料開業相談がセットになっています。【既にお申し込みの方は、チェック不要です。】後日、こちらより日程のご連絡をさせていただきます。原則弊所福永会計事務所にて実施致します。

希望日: 月 日 or 月 日

セミナーカリキュラム

講座	内容	講師
18:30~19:50	<ul style="list-style-type: none"> ・知ってますか? ・しなければならぬ事は? ・初期投資はいくらくらい? 訪問介護マーケットの現状と展望 開業までの段取り(会社設立・指定申請等) 開業シミュレーション(事例紹介)	福永会計事務所 介護事業部 柳生 紘明
20:00~21:20	<ul style="list-style-type: none"> ・売上を伸ばすには? ・その他の事務はどうやるの? ・単月黒字への道は? 売上の流れ(介護保険の仕組み)、営業方法 請求の流れ、労務管理、経理処理 訪問介護 開業後シミュレーション	福永会計事務所 介護事業部 川又 新
21:20~21:30	・質疑応答等	

以下の記入欄にご記入の上、FAX:06-6390-2069にご返信下さい。

※お申込頂いた方には、受講表をお送りさせていただきます。(TEL:06-6390-2031 担当:柳生)

参加者①(氏名) 代表者さま		所在地	〒
参加者② (氏名)		電話番号	
参加者③ (氏名)		FAX番号	

お申込後、折り返し会場案内をFAXいたします。ご記入いただきました個人情報(弊社主催セミナー関連以外)には使用致しません。また、管理は厳重に行い、第三者への開示等(法的義務に伴う要請を受けた場合を除く)は一切致しません。