

令和元年度



社会福祉法人会計基準実践的基礎講習 開催要項

～正しい理解と運用を～会計実務担当者のスキルアップ！

—開催趣旨—

平成 29 年度より完全施行となった改正社会福祉法の成立に伴い、従来、厚生労働省局長通知として、その取り扱いが示されていた社会福祉法人会計基準については、社会福祉法人に求められる公益性、非営利性に鑑み、規範性を持たせた会計基準省令として示され、平成 30 年 3 月 20 日の最終改正において新勘定科目及び表示方法について若干の追加がなされています。

また、平成 30 年 6 月の財務諸表等電子開示システムにおける社会福祉充実残額算定シートにも若干の改正事項がありました。

これらの基準に則った会計処理を行うため、法人の会計実務担当者には社会福祉法人制度への理解が必要とされます。本講習では、社会福祉法人制度の概要や会計実務上留意すべき特徴、年間スケジュールなど、会計実務担当者がおさえておくべき知識・スキルを身につけていただくことを目的としています。

1 主催 公益社団法人 全国老人福祉施設協議会

2 日程・会場

令和元年 11 月 28 日（木）～ 29 日（金）

TKP 赤坂駅カンファレンスセンター ホール 13A

〒107-0052 東京都港区赤坂 2 丁目 14-27

国際新赤坂ビル 東館 13F/14F

TEL : 03-3261-8386

東京メトロ千代田線 赤坂駅 5a 出口直結 1 分

定員：100 名（申込先着順）



3 参加費

会 員：15,000 円 / 非会員：30,000 円

4 参加対象

経理経験 1 年～ 3 年程度の方

※税理士、公認会計士及びコンピューターシステム会社等の関係者の参加はご遠慮ください。

5 締 切 日 令和元年 11 月 22 日（金）

6 申込方法

Web または FAX でのお申し込みが可能です。下記いずれかの方法でお申し込みください。

Web

別紙「Web 申し込みのご案内」を参照のうえ、全国老施協ホームページの該当入力画面からお申し込みください。申し込み締切日までは、Web での参加取消が可能です。変更の場合は一度お申し込みを取り消して改めてお申し込みください。申し込み締切日以降の変更・参加取消は、「参加申し込み変更等連絡票」にご記入の上、旅行代理店宛に FAX にてお送りください。

FAX

別紙「参加・宿泊等申込書」に必要事項をご記入のうえ、FAX にてお申し込みください。変更・参加取消の際は「参加・宿泊等申込書」に上書き訂正の上、旅行代理店宛に FAX にてご連絡ください。※参加取消又は当日欠席の場合には、参加費の返金はいたしません。研修会終了後、参加券を事務局宛にご返送いただき、資料の発送をもって参加費に代えさせていただきますので、ご了承ください。ただし、開催日の 10 日前までに参加取消のご連絡（書面 FAX にて）を頂いた場合、参加費のお振込は必要ありません。

7 持ち物

研修受講の際は、必ず電卓・付箋をお持ちください。

1日目(11月28日)	
時間	内容
12:00	受付
13:00	開会挨拶ほか 公益社団法人全国老人福祉施設協議会
13:30～18:00 ※適宜休憩	I. 社会福祉法人制度の概要 1. 社会福祉法人制度の沿革 2. 社会福祉法人の特徴 3. 社会福祉法人制度改革について II. 社会福祉法人会計の概要 1. 社会福祉法人会計の特徴 2. 資金収支計算書の仕組みと役割 3. 事業活動計算書の仕組みと役割 4. 貸借対照表の仕組みと役割 III. 「会計」とは 1. 複式簿記の仕組みと機能 IV. 基本的な会計処理 1. 現金主義と発生主義 2. 減価償却 3. 経過勘定 4. 引当金 5. 一年基準 質疑応答
18:00	1日目終了 辻・本郷 税理士法人

2日目(11月29日)	
時間	内容
9:00～15:00 ※昼食休憩 60分 ※適宜休憩	V. 社会福祉法人の会計処理 1. 年間スケジュール 2. 期中における会計処理 3. 期末における会計処理 4. その他社会福祉法人特有の会計処理 VI. 社会福祉法人における仕訳 1. 勘定科目の体系 2. 支払資金の取引 VII. 出納業務とは 1. 経理規程の内容 2. 収入と支出の手続き VIII. 会計処理のチェックポイント 1. チェックリストによる確認 質疑応答
15:00	2日目終了 辻・本郷 税理士法人

9 問い合わせ先

<研修会の内容及び Web 申し込み方法について>

公益社団法人全国老人福祉施設協議会（担当：村上・田中・田端・吉野）

〒102-0093 東京都千代田区平河町 2-7-1 塩崎ビル 7F

TEL：03-5211-7700 FAX：03-5211-7705 E-mail: js.kenshu@roushikyo.or.jp

URL：http://www.roushikyo.or.jp/ ※左記 URL より Web 申し込みが可能です。

<参加申し込み・宿泊等について>

株式会社エイチ・アイ・エス 法人営業本部

インセンティブ&カンファレンス事業グループ 老施協研修担当者宛て

〒100-0004 東京都千代田区大手町 2-6-2 日本ビル 4 階

電話：03-5205-1865 FAX：03-5205-1869

◇参加・宿泊等のご案内◇

- 参加費** 会員：お一人様 15,000円 ・ 非会員：お一人様 30,000円
- 開催日程・会場** 令和元年11月28日(木)～29日(金) TKP赤坂駅カンファレンスセンター
- 昼食(お弁当)** 2日目(11月29日) 昼食お弁当の希望を承ります。
お一人様 1回1個 1,210円(消費税込み) お茶付き *昼食のお申込は旅行契約には該当いたしません。
- 宿泊**

(1) 宿泊設定日 11月27日(水) 28日(木)

(2) 宿泊利用ホテル・宿泊料金(料金はお一人様一泊朝食付き消費税・サービス料を含む)

ホテル名	アクセス	ホテル記号	部屋タイプ	設定日	宿泊料金
アパホテルプライド 国会議事堂前	会場より徒歩 約9分	A-1	シングル	11月27日	14,100円
		A-2	ツイン2名利用 (1名あたり)	11月27日	12,900円
		B-1	シングル	11月28日	16,500円
		B-2	ツイン2名利用 (1名あたり)	11月28日	12,900円

*部屋数に限りがあるため、先着順とさせていただきます。

*上記ホテルは、全館禁煙となっております。喫煙室のご用意はございません。

*ツインルームは、事前に同室希望者がいらっしゃる場合のみ受付させていただきます。

5. (1)参加取消(キャンセル)について

参加費は原則としてお返しできません。

ただし、開催日の10日前までに参加取消のご連絡(書面FAXにて)を頂いた場合、参加費は必要ございません。

参加取消(キャンセル)された場合、当会から発行された「参加券」と引き換えに研修会資料をお送り致します。

(2)宿泊・昼食取消について

(取消の場合は下記料率にて取消料を承ります。ご確認の上お申ください。)

	14日前迄	13日前～ 8日前迄	7日前～ 2日前迄	前日	当日	無連絡不泊又は 研修開始後
宿泊	無料	20%	30%	40%	50%	100%
昼食	無料			100%		

6. お申込みの方法及びお問い合わせについて

- ①申込書に必要事項をご記入の上、FAXにて株式会社エイチ・アイ・エス宛にお申し込みください。
- ②Web申し込みの場合は別紙「Web申し込みのご案内」をご確認のうえ、全国老施協ホームページよりお申し込みください。
- ③お申し込みいただいた方には、開催日の約1週間程前を目途に参加券・宿泊案内書及び振込案内等をお送り致します。
- ④申込締切日 **令和元年11月22日(金) 必着**
- ⑤参加費用・宿泊費用等は、振込案内が到着した後ご送金ください。
- ⑥お振込手数料はおお客様のご負担にてお願い申し上げます。
- ⑦尚、振込票のお客様控えを領収証とさせていただきますのでご了承ください。
- ⑧**お申し込み締切り日前でも、定員になり次第参加締切りとなります。ご了承ください。**

【個人情報保護の取り扱いについて】

- ・本研修会につきましては、「株式会社エイチ・アイ・エス」と個人情報保護における取扱契約を交わし、同社に上記の業務を委託しております。
- ・「参加(宿泊)申込書」およびWeb申し込みにて記入・入力された個人情報は、運営管理の目的のみに利用させていただきます。なお、本研修会の名簿には都道府県・施設名・氏名・職種または役職を掲載いたします。

令和元年度社会福祉法人会計基準実践的基礎講習参加・宿泊等申込書

※ ご案内を確認の上、すべての項目にもれなくご記入又は〇印をお付けください。 (枚中 枚)

※ 会員番号がご不明の際は、全国老施協事務局までお問い合わせください。

都道府県	会員有無	〇印をお付けください⇒ 会員 ・ 非会員					
	会員番号						
連絡担当者	施設名						
施設所在地 (参加券送付先)	〒 _____ ※郵便番号・住所は正確にご記入ください						
TEL:		FAX:					
フリガナ	役職又は職種	第1希望 ホテル 記号 ※数字記入	第2希望 ホテル 記号 ※数字記入	希望宿泊日	禁煙 希望	昼食希望 〇印を お付けください	
参加者氏名		A- _____ B- _____	A- _____ B- _____	11月____日 より____泊	禁煙 のみ	希望する 希望しない	
		A- _____ B- _____	A- _____ B- _____	11月____日 より____泊	禁煙 のみ	希望する 希望しない	
参加費用①	_____円 × _____名	= _____円					
宿泊費用②	11月27日: _____円 × _____名	= _____円					
	11月28日: _____円 × _____名	= _____円					
		合計 _____円					
昼食費用③	_____円 × _____名	= _____円					
費用合計 (①+②+③)		_____円					
備考欄	※FAXにてお申込みの方は内容に変更・取消が発生した場合は、その旨こちらにご記入の上再度FAXにてお送りください。						

※3名様以上参加ご希望の場合は、コピーをお取りいただき、ご使用ください。その際、用紙右上に申込枚数をご記入ください。

※宿泊希望は先着順となります。出来ましたら、第2希望までご記入をお願いいたします。

※昼食については会場周辺のレストランの利用、又は昼食(お弁当)のお申込みをお勧めいたします。

会場外で購入された飲食物のお持ち込みは禁止となっております。

【問合せ先】

＜研修内容及びWeb申し込み方法について＞

公益社団法人 全国老人福祉施設協議会 事務局 (担当: 村上・田中・田端・吉野)

〒102-0093 東京都千代田区平河町2-7-1 塩崎ビル7階

TEL: 03-5211-7700 FAX: 03-5211-7705 E-mail: js.kenshu@roushikyo.or.jp

URL: <http://www.roushikyo.or.jp/> ※左記URLよりWeb申し込みが可能です。

＜参加申し込み・宿泊等について＞

株式会社エイチ・アイ・エス 法人営業本部 インセンティブ&カンファレンス事業部

〒100-0004 東京都千代田区大手町2-6-2 日本ビル4階

TEL: 03-5205-1865 FAX: 03-5205-1869 ※営業時間: 平日 9:30~17:30 土・日・祝日休業

お申込締切日: 令和元年11月22日(金)(定員になり次第参加締め切りになります)