

2018年（平成30年）8月吉日

各 位

日本公認会計士協会京滋会
会 長 木 田 稔

社会福祉法人研修交流会のご案内（京都・福知山・草津）
「社会福祉法人の監査範囲拡大について」
～指導監査の状況、監査初年度の感想、監事監査支援～

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

一定規模以上の特定社会福祉法人におきましては、平成30年3月期決算から外部監査が導入されています。この規模を定める政省令は秋頃までに、収益20億以上もしくは負債40億以上へと改訂されるものと見込まれています。

日本公認会計士協会京滋会では監査範囲の拡大に際しまして、社会福祉法人を対象とする下記内容の研修会を京都、福知山、草津の3ヶ所で開催させていただきます（両会場の研修内容は基本的に同じです）。

- ① 会計監査等により法人運営の指導監査は周期延長の可能性があります。会計監査が代替機能となりうる責務を鑑み、京都府、滋賀県より講師をお招きしまして、指導監査の重点事項や最近の社会福祉法人の決算状況について勉強の機会を設けました。
- ② 監査の実態をご理解いただくため、初年度監査を経験した監査人による座談会を企画いたしました。内部統制整備や監査重点項目、結果概要報告書への記述など監査人の本音に触れたいと思います。
- ③ 社会福祉法改正で強化された監事責任を軽減する機能としての会計監査や会計向上支援業務をご説明します。

本趣旨のため当該研修には公認会計士も参加いたしますので、監査のご不明点等、休憩時間にでも直接お尋ねいただければと思います。

ご多用のことと存じますが、是非ともご参加下さいますようお願い申し上げます。

敬 具

記

< 京都会場 >

- 1. 開催日時 平成30年10月15日（月） 13:30～16:45
- 2. 開催場所 **メルパルク京都 6階 貴船の間**
〒600-8216 京都市下京区東洞院通七条下ル東塩小路町 676 番 13
地下鉄烏丸線・近鉄京都線・JR京都駅 烏丸中央口 東へ徒歩1分
電話：075（352）7444
- 3. 講 師 ①長谷川 泰彦 副課長（京都府健康福祉部 介護・地域福祉課）
②土江田 雅史（公認会計士、京滋会会員）
②木田 稔（公認会計士、京滋会会員）
③川元 麻衣（公認会計士、京滋会会員）

< 福知山会場 >

1. 開催日時 平成30年10月25日(木) 研修会 13:30~16:45
2. 開催場所 **サンプラザ万助 3階 ビアソールーム(交流会:ルーチェルーム)**
〒620-0055 京都府福知山市篠尾新町3-88
JR・京都丹後鉄道 福知山駅北口 西へ徒歩12分 無料駐車場あり
電話:0773(22)3181
3. 講師 ①長谷川 泰彦 副課長(京都府健康福祉部 介護・地域福祉課)
②大川 真司(公認会計士、京滋会会員)
②森 智幸(公認会計士、京滋会会員)
③川元 麻衣(公認会計士、京滋会会員)

< 草津会場 >

1. 開催日時 平成30年11月14日(水) 研修会 13:30~16:45
2. 開催場所 **ホテルポストプラザ草津 びわ湖 カサヅキ 6階 ケネディルーム**
〒525-0037 滋賀県草津市草津駅西口ポストンスクエア内
JR草津駅西口 徒歩30秒
電話:077(561)3311
3. 講師 ①神田 英司 課長補佐(滋賀県健康医療福祉部 健康福祉政策課)
②木田 稔(公認会計士、京滋会会員)
②岩永 憲秀(公認会計士、京滋会会員)
③川元 麻衣(公認会計士、京滋会会員)

< 共 通 >

1. 研修内容 ①最近の指導監査での発見事項および決算開示や充実残額の状況
②法定監査初年度を経た会計監査人の実感
~Coffee break~
③会計監査と監事監査や指導監査との関係、向上支援業務について
2. 講師 都合により変更となる場合がございます。
3. 受講料 無 料
4. 申込方法 ①WEB 京滋会 <http://www.jicpa-keiji.jp/>
②電話 075-211-5061
③FAX 次頁の申込書にご記入の上送信して下さい。
十分な席数を設けておりますが、万一定員を超えるお申し込みがあった場合は先着順とさせていただきますので、悪しからずご了承下さい。

お問合せ 日本公認会計士協会京滋会事務局 電話:075-211-5061

研修申込書

日本公認会計士協会京滋会 行 【FAX：075-255-5290】

| 会場名 | 京 都 | 福知山 | 草 津 |
|---------|-----|-----|-----|
| ○を記入下さい | | | |

貴法人・団体名： _____

ご氏名： _____ (ご所属部署 _____)

ご連絡先：電話 _____

_____ 住所 _____

メールアドレス _____

上記の社会福祉法人研修交流会に申し込みます。

※ 初年度監査人座談会で聞いてみたい内容がございましたら、下記に記載下さい。

| |
|--|
| |
|--|