

厳 秘

譲渡希望企業のご案内
(ノンネームシート)

【1. 医院の情報】

所在地 : 長野県
開業年 : 開業して 30 年以上
診療科目 : 歯科
平均患者数 : 40 名/日
運営組織 : 医療法人 (持ち分あり)
スタッフ : 10 名~20 名 (歯科衛生士 8 名在籍 ※非常勤含む)
売上 : 10,000 万円以上
利益 : 0 万円~1,000 万円
役員報酬 : 1,000 万円~3,000 万円

【2. 医院の特徴】

- ・好立地による集患力の高さ (高齢化率低いエリア。若年層~高齢者層まで幅広く集患が可能)
- ・歯周病予防体制の構築 (スタッフやチェア等の設備が充実)
- ・丁寧なサービス提供 (歯周病重症化患者の治療も可能)

【3. 譲渡の希望条件】

譲渡理由 : 後継者不在
譲渡資産 : 医療法人 (持ち分あり)
譲渡価格 : 7,000 万円 (退職金支給含む)
譲渡時期 : 1 年以内

(本情報の取扱について)

正式な交渉ご希望時の状況によってはご紹介ができない場合や、医院情報の変化、条件の変更などがある場合があります。

貴社の今後の経営戦略上、相乗効果があると思われる譲渡希望企業に関する情報を提供させていただきました。なお、本情報は、貴社を信頼したうえでの情報提供であり、また、譲渡希望企業にとりましては、絶対に漏洩されてはならない極秘情報ですので、本情報を第三者に F A X する等により情報が漏れることがないよう、取扱いには充分ご留意くださいますようお願い申し上げます。また、万が一上記内容から個別企業が特定できてしまった場合も、秘密厳守いただきますよう、お願い申し上げます。