

## การวางแผนพร้อม **Workshop** การร่างสัญญา

# ภาษีเงินได้ของแพทย์

### ให้เป็นวิชาชีพอิสระ

**ได้อย่างไร?** ให้หลุดจากกรอบความคิดสรรพากร ถึงความเป็น “แพทย์”  
ไม่ให้เป็น ม.40.(1), (2) **“ทำให้แพทย์เป็นแพทย์”** ให้เป็นจุดเด่นตาม ม.40.(6)  
เทคนิคชี้แจงต่อสรรพากร เปลี่ยนสิ่งที่เป็นไปได้ยาก ให้เป็นไปได้!

ทำสัญญาอย่างไร “เสียภาษีน้อย” แต่ถูกต้องตามกฎหมาย  
ได้ประโยชน์สูงสุด ทั้งโรงพยาบาล, สถานพยาบาล, สถานเสริมความงาม, คลินิกทันตกรรม และแพทย์

- ผลกระทบทางภาษี การทำสัญญาเช่าใช้ใน/ นอกเวลาราชการ, โรงพยาบาลรัฐ/ เอกชน
- ประเด็นทางภาษีที่สรรพากรตรวจสอบ แพทย์เอกชน, คลินิกพิเศษราชการ, แพทย์ที่ไม่ได้อยู่ประจำ, แพทย์ On call
- แม่-ชนะ สรรพากร อยู่กับการลงบัญชี และการทำสัญญา
- **เงินได้ของแพทย์จากสถานการณ COVID-19 กรณีใดบ้าง? ที่ได้รับยกเว้นภาษี**

ประหยัดค่าที่ปรึกษา  
ผู้เข้าอบรมจะได้รับ  
**“ตัวอย่างสัญญา”**  
ที่ใช้ได้ทันที พร้อม Trick  
ในการร่างสัญญา

มูลค่า **หลักแสนบาท**

## ด่วน!!

**ปี 2565** สรรพากรตรวจสอบสัญญาระหว่าง  
แพทย์, คลินิก, โรงพยาบาล, ระบบการเงิน, บัญชี,  
หลักการออกไปเสร็จ และระบบ IT

หลักสูตรนี้เหมาะสำหรับ

- ตัวแทนประกัน ที่ต้องขายประกันให้แพทย์
- นักวางแผนทางการเงิน เพื่อวางแผนภาษีให้แพทย์
- ฝ่ายบัญชี เพื่อรับรู้รายได้ของแพทย์
- ฝ่ายการเงิน เพื่อแยกรายการค่าแพทย์ กับค่าใช้จ่ายอื่นของแพทย์ออกจากเงินเดือน
- ฝ่าย IT เพื่อการวางระบบในโรงพยาบาล
- ที่ปรึกษาฝ่ายกฎหมายของโรงพยาบาล

เสริมวิชาชีพ “นักบัญชีไทย” (CPD/TA/CPA)

เพื่ออธิบายให้แพทย์เกิดความเข้าใจในการประหยัดภาษี (Tax Avoidance)  
ทำให้แพทย์เป็นวิชาชีพอิสระ ตามมาตรา 40(6) แห่งประมวลรัษฎากร [หักเหมาจ่าย 60%]  
ด้วยการแสดงหลักฐานทางเอกสาร การหักภาษีเงินได้ ณ ที่จ่าย (Withholding Tax) และ  
การเบิก - จ่ายทางระบบบัญชี รวมทั้งการทำสัญญา (Contract) รูปแบบต่างๆ



วิทยากร **รศ.เพิ่มบุญ แก้วเขียว**

- ผู้ร่างระเบียบสวัสดิการให้กับบริษัทชั้นนำหลายบริษัท
- วิทยากรผู้ปฏิบัติงานด้านภาษีอากรกับภาครัฐกิจ
- อาจารย์พิเศษด้านกฎหมายภาษีอากร มหาวิทยาลัยของรัฐและเอกชน

## ประเด็นปัญหา “แพทย์”

- เป็นเงินได้ ม. 40(1) / ภ.ง.ด.1 / ภ.ง.ด.1ก. ไซ้ ม. 48(1) ประมวลรัษฎากรหักภาษี อัตราก้าวหน้า
- เป็นเงินได้ ม. 40(2) / ภ.ง.ด.1 / ภ.ง.ด.1ก. ไซ้ ม. 48(1) ประมวลรัษฎากรหักภาษี อัตราก้าวหน้า
- เป็นเงินได้ ม. 40(6) ประมวลรัษฎากร / ภ.ง.ด.1 / ภ.ง.ด.1ก. ไซ้ ม. 48(1) ประมวลรัษฎากรหักภาษี อัตราก้าวหน้า
- เปิดมุมมองใหม่ ทำเป็นคำร่วม ความแตกต่างระหว่างคำร่วม และร่วมคำ

1. Update กฎหมายภาษีที่เกี่ยวกับการเสียภาษีของแพทย์ พร้อมการใช้สิทธิประโยชน์ทางภาษีอย่างครบถ้วน
2. โครงสร้างการเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาที่เกี่ยวข้องกับแพทย์
3. ประเด็นความแตกต่างของเงินได้ประเภท 40(1) (2) (6) (8) กับภาระภาษีของแพทย์
  - เปรียบเทียบภาระภาษีของแพทย์แต่ละประเภทเงินได้
  - รับเงินได้จากโรงพยาบาลเป็น 40(6) แต่สรรพากรประเมินเป็นเงินได้ 40(2) จะแก้ปัญหาอย่างไร
  - ประเด็นทางภาษีที่สรรพากรตรวจสอบแพทย์เอกชน, คลินิกพิเศษราชการ, แพทย์ที่ไม่ได้อยู่ประจำ, แพทย์ On call
  - ไม่มีสัญญาจ้าง และรับค่าตอบแทนตามจำนวนคนไข้ที่รักษา เป็นเงินได้ประเภทใด
  - ติแตกความต่างของแพทย์ ในคลินิกพิเศษของรัฐ กับ การเปิดคลินิกทั่วไป
  - ข้อตกลงการแบ่งผลประโยชน์ระหว่างหมอกับคลินิกที่มีลักษณะคล้ายหุ้นส่วน
  - รายได้มากอยากเสียภาษีน้อยต้องวางแผนอย่างไร
4. ความแตกต่างในการคำนวณภาษีเงินได้ 40(6) ระหว่างวิชาชีพทั่วไป กับ วิชาชีพอิสระ และปัญหาการตีความ
  - วิชาชีพทั่วไป กับวิชาชีพอิสระตีความอย่างไร ทำไมเสียภาษีต่างกัน
  - ปัญหาการตีความอย่างไรให้ชัดเจน เพื่อให้เป็นวิชาชีพอิสระ
5. การวางแผนภาษีร่วมกันของแพทย์และโรงพยาบาล
  - ประเด็นตรวจสอบการเข้ามาทำงานของแพทย์ และพนักงานทั่วไปว่าเข้าในฐานะอะไร? และมีผลทางภาษีอย่างไร?
6. เทคนิคการทำสัญญาระหว่างโรงพยาบาลกับแพทย์ ให้ WIN WIN ทั้งสองฝ่าย
7. ตัวอย่างสัญญาและความแตกต่างของสัญญาแต่ละประเภทของเงินได้แพทย์
  - สัญญาจ้างแรงงาน - สัญญาจ้างทำของ - สัญญาจ้างประกอบวิชาชีพอิสระ
8. **Workshop** ร่างสัญญาเพื่อให้เป็นเงินได้ 40(6) วิชาชีพอิสระที่นำไปใช้ได้จริง ไม่ถูกประเมินภาษีย้อนหลัง
9. การวางแผนการลงบัญชีให้ถูกต้องและสอดคล้องกับสัญญาระหว่างโรงพยาบาลกับแพทย์
  - ปัญหาสัญญาระหว่างโรงพยาบาลกับแพทย์ ที่ไม่เข้าเงื่อนไขของ “วิชาชีพอิสระ”
10. การวางแผนเพื่อรับมือการถูกตรวจสอบเงินได้ของแพทย์แบบครบวงจร
  - การลงบัญชี - การทำสัญญา
  - หลักฐานการเป็นวิชาชีพอิสระต้องใช้อะไรประกอบ
  - การออกไปเสริมเพื่อรองรับการเป็นวิชาชีพอิสระของแพทย์
  - การคิดเฉพาะค่าตรวจแล้วเขียนใบสั่งยาให้คนไข้ไปซื้อยาเอง
  - เตรียมรับมือโต้แย้งสรรพากรหากถูกประเมินว่าเงินได้ของแพทย์เป็นการรับจ้างช่วง (Subcontract)
11. การวางระบบใบเสร็จรับเงินที่โรงพยาบาล และแพทย์ต้องทำให้สอดคล้องกับประเภทเงินได้
  - ค่ายา - ค่าเวชภัณฑ์ - ค่าบริการ ค่าห้องพัก
  - ค่าตรวจโรค (DF) - ปัญหาการออกใบเสร็จรวมเป็นค่าตรวจโรคและค่ายา (Package)
12. **10 จุด** การตรวจสอบของสรรพากรสำหรับเงินได้ของแพทย์
13. แนวโน้มการตรวจสอบภาษีของแพทย์ ข้อดี-ข้อเสีย หากแพทย์จัดตั้งบริษัทจำกัดคนเดียว

พิเศษ

ผู้เข้าร่วมสัมมนาจะได้รับ



▶ **Handy Drive** ที่มีข้อมูลสามารถนำไปเท็กวี ใช้สำหรับบริษัทท่าน



▶ กระเป๋าสะพายใส่เอกสาร

กำหนดการสัมมนา

**พ. 18 พ.ค. 65**

เวลา 09.00 - 16.30 น.

**ณ โรงแรมเจ ดับบลิว แมริออท กรุงเทพฯ**

ช.สุขุมวิท 2 ก.สุขุมวิท

(รถไฟฟ้า BTS สถานีเพลินจิต)

**อัตราค่าสัมมนา**

สมาชิก (Tax, HR)

**10,000 + VAT 700 = 10,700 บาท**

บุคคลทั่วไป

**12,000 + VAT 840 = 12,840 บาท**

(รวมเอกสาร อาหารว่าง ชา กาแฟ อาหารกลางวัน)



SCAN เพื่อจองสัมมนา

**Promotion**

หลักสูตรเดือน พฤษภาคม 2565

เข้าอบรม 2 ท่าน ลด 500 บาท

เข้าอบรม 3 ท่าน ลด 1,000 บาท

\*สำหรับหลักสูตร ราคาตั้งแต่ 2,700 บาทขึ้นไป (ราคายังไม่รวม VAT)  
(หลักสูตรเดียวกัน/ใบเสร็จรับเงินฉบับเดียวกัน/  
ไม่รวมโปรแกรมอื่น)