

新北市政府勞工局辦理 113 年度視障按摩據點新設及經營輔導補助計畫

113 年 5 月 30 修訂

一、新北市政府勞工局（以下簡稱本局）為提升新北市（以下簡稱本市）視障按摩師之服務品質、市場競爭力及協助其穩定經營並建構優良之按摩消費場所，特訂定本計畫。

二、依據：勞動部補助地方政府辦理促進視覺功能障礙者就業計畫及新北市身心障礙者就業基金促進視覺障礙者就業服務計畫辦理。

三、補助對象及資格：

（一）私人按摩院所設備更新補助：（住家須有獨立空間）

1. 持有按摩技術士證，設籍並居住本市繼續 6 個月以上，且於本市有實際經營視障按摩院所之視障業者。
2. 最近 3 年內未曾領有政府機關自力更生創業補助或未獲本計畫相同設施設備之補助。
3. 經營之按摩院無進用明眼按摩師或未有其他不法之情事。
4. 視障按摩院所負責人自核定補助後 1 年內不得有經企業進用之情事。

（二）駐點按摩小棧設備更新補助：

1. 本局輔導設置之按摩小棧。
2. 最近 3 年內未獲本計畫相同設施設備之補助。

（三）申請期限：113 年 6 月 28 日止。

四、補助項目及標準：

（一）依「視障按摩據點新設及經營輔導補助標準表」規定（附件 1）。

（二）私人按摩院所每案申請補助金額標準：依按摩院所經營績效、營業面積、按摩師人數及經營輔導團之建議，提供每案最高補助金額新臺幣 20 萬元整。

（三）駐點按摩小棧每一駐點小棧補助金額標準：依排班按摩師人數計算，4 人以下最高金額新臺幣 20 萬元整，5 至 6 人最高金額新臺幣 25 萬元整，7 人以上最高金額新臺幣 30 萬元整。

五、應備文件：

申請書、明細表及請依下列所營之視障按摩據點形式檢附相關資料。

（一）私人按摩院所：視障按摩營業所負責人及全店按摩師之按摩技術士證正反面影本、當年度體檢表及稅籍登記證（無申請則免附）。

（二）駐點按摩小棧：按摩小棧經營團體之法人證書及組織章程，小棧內排班按摩師之按摩技術士證正反面影本、當年度體檢表及稅籍登記證明（無申請則免附）。

六、審查重點：

（一）申請設施、設備之需求或必要性，有稅籍登記優先補助。

（二）往年接受輔導及補助情形。

（三）曾獲視障經營輔導團顧問建議意見之配合度及執行情形。

(四) 本局辦理各項行銷推廣活動配合度。

七、審查方式：

(一) 資料審查確認資格符合後，安排本市視障按摩經營輔導團顧問進行輔導訪視並填具訪視記錄表；申請補助單位須派管理人員配合實地訪視並提供說明，俾利補助項目及金額等審核作業。

(二) 召開視障按摩經營輔導團顧問會議審查。

八、請款：

(一) 設備補助核准後，申請人或機構單位須於一個月內，檢具原始購買憑證正本、購置設備照片、金融機構存摺影本及領據請領。

(二) 購置設備憑證之買受人以申請人、機構單位為限。

(三) 購置之設備須於明顯處標明「○○○年度○○○○經費補助」，並註明購買設備名稱。

(四) 補助款項於本局派員現場審核確認無誤後撥付。

九、有下列情形之一者，本局將撤銷原核准補助或停止發給補助，並追回補助款：

(一) 進用明眼按摩師或其他不符本補助之申請資格。

(二) 未依核准項目支用者。

(三) 提送之各項資料有隱匿、假造不實情事者。

(四) 以詐欺或其他不正當方法申領者。

(五) 補助之設備頂讓(含3年內停止營業)、轉售或轉做其他非補助目的者。

十、本經費由勞動部就業安定基金補助或新北市身心障礙者就業基金，補助額視年度補助金額及個案申請審核情形調整之。

新北市政府勞工局辦理視障按摩據點新設及經營輔導補助經費標準表

附件 1

單位：元

項次	補助項目	補助標準/資格/條件	備註
一	裝潢	<ol style="list-style-type: none"> 1. 裝潢(含設計)及隔間、油漆、水電、木作、天花板、地坪、大門等施作：25,000 元/坪。 2. 招牌：35,000 元/家。 	
二	設備	<ol style="list-style-type: none"> 1. 電話機：3,000/台 2. 冷氣空調：40,000 元/家 3. 電風扇：3,000 元/台 4. 飲水機：10,000 元/台 5. 熱敷(毛巾)箱：8,000 元/台 6. 按摩床：8,000 元/床 7. 按摩椅：6,000 元/張 8. 置物櫃：3,000 元/個 9. 椅子：1,000 元/把 10. 電視機或音響：15,000 元/台 11. 腳底按摩椅：10,000 元/張 12. 洗衣機：15,000 元/台 13. 烘衣機：6,000 元/台 14. 消防設備：20,000 元/家 15. 監視系統：10,000 元/家 16. 其它經核定之必要經營設備。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 1 位按摩師以補助 1 張按摩床或按摩椅(含腳底按摩椅)、1 個置物櫃、1 把椅子為限。 2. 其餘設備 1 家補助 1 台(個、張)。
三	其他	<ol style="list-style-type: none"> 1. 電毯/電熱器：4,000 元/床(台) 2. 床單/枕頭套：1000 元/組 3. 按摩服：600 元/件 4. 按摩用具、材料：10,000/人 	按摩用具及材料(含按摩師制服)：補助金額視當年度審核補助調整之。

新北市政府勞工局辦理113年度視障按摩據點新設及經營輔導 補助計畫申請書

(私人按摩院所-設備更新) 申請日期 年 月 日

按摩院名稱 (全銜)			
營業處地址		聯絡 電話	
負責人姓名	出生日期	年	月 日
按摩師人數	丙級按摩技術士證___人	經營方式	
	乙級按摩技術士證___人	<input type="checkbox"/> 腳底按摩 <input type="checkbox"/> 全身按摩 <input type="checkbox"/> 二者皆有	
營業時間	至	營業面積	坪
112年度總營業額： (每月營業額約_____元)			
按摩師名冊			
按摩師姓名	技術士證	按摩師姓名	技術士證
	<input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 乙級		<input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 乙級
	<input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 乙級		<input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 乙級
	<input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 乙級		<input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 乙級
	<input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 乙級		<input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 乙級
	<input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 乙級		<input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 乙級
	<input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 乙級		<input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 乙級
	<input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 乙級		<input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 乙級
切結書			
本人_____申請113年度「新北市政府勞工局辦理視障按摩據點新設及經營輔導補助計畫」補助設備更新，如有欺瞞或其他不正當方法申領補助款，除同意繳回該補助款，並願負相關法律責任。			
此致			
新北市政府勞工局			
切結人：		<div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 50px; display: inline-block;"></div>	(簽章)
身分證字號：			
戶籍住址：			
中華民國 年 月 日			

(店名：

) 設備更新補助明細表及審核情形

項次	項目	單位	數量	單價	金額	品名	建議補助		核定補助	
							數量	金額	數量	金額
申請金額總計						審核金額總計				
往年申請情形										
年度	申請項目									
110										
111										
112										

請以正楷填寫粗框內各欄位

辦理地址：新北市板橋區中山路一段161號7樓，洽詢電話：2960-3456轉6322。

申請書欄內各項資料皆應填寫完整。

新北市政府勞工局辦理113年度視障按摩據點新設及經營輔導 補助計畫申請書

(駐點按摩小棧-設備更新)

申請日期 年 月 日

小棧 名稱			設立日期	年	月	日
			按摩師人數	丙級	人、	乙級
營業時間						
通訊地址					聯絡 電話	
營運 機構 資料	機構名稱 (全銜)					
	設立日期		負責人 姓名			
	地址				聯絡 電話	
112年度總營業額：						
按摩師名冊						
按摩師姓名	技術士證		按摩師姓名	技術士證		
	<input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 乙級			<input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 乙級		
	<input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 乙級			<input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 乙級		
	<input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 乙級			<input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 乙級		
	<input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 乙級			<input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 乙級		
	<input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 乙級			<input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 乙級		
	<input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 乙級			<input type="checkbox"/> 丙級 <input type="checkbox"/> 乙級		

(法人證書及組織章程請檢附於本頁之後；本申請書、法人證書及組織章程影本請加蓋機構印鑑)

(小棧：

) 申請設備更新補助明細

項次	項目	單位	數量	單價	金額	品名	建議補助		核定補助	
							數量	金額	數量	金額
申請總金額						審核金額總計				
往年申請情形										
年度	申請項目					申請金額				

請以正楷填寫粗框內各欄位
辦理地址：新北市板橋區中山路一段161號7樓，洽詢電話：2960-3456轉6322。
申請書欄內各項資料皆應填寫完整。