

# 臺南市政府勞工局

## 中型按摩院設立計畫

### 一、計畫依據

補助地方政府辦理促進視覺功能障礙者就業計畫，補助項目及標準（四）視覺功能障礙者從事按摩及理療按摩工作之輔導及補助。

### 二、臺南市人口及產業特色

依據衛福部統計處統計，本市 2022 第一季視覺功能障礙者總人數為 5,399 人，推估 15-64 歲就業年齡層之視覺功能障礙者約 2,600 人。

本市截至 111 年 6 月持有按摩執業許可證之執業中視障按摩師共 207 人，分散在轄內 88 處按摩據點，當中約有 48 人在非營利組織所經營按摩中心或小站執業，其餘皆在自家或租屋中自行開業。

三、計畫總經費(元)：詳如經費概算表。

### 四、計畫目標：

本市執業中按摩師共 204 人，7 人以上按摩院僅 6 家，102 年、104 年透過本計畫設立兩家中型按摩院，創造 26 個按摩師職缺，為再增加按摩師就業機會，申請補助設立中型視障按摩院 1 家，協助轄內視障按摩師穩定就業。

五、實施對象：本市依法設立提供視障者服務之法人或團體，經理事會、理監事會或代表會通過申請中型按摩院補助者。

### 六、實施內容及實施方式：

- (一)、發文請有意於轄內設立中型按摩院意願之視障者就業服務組織填寫計畫書並於期限內提出申請。
- (二)、本局聘請專家學者 5 人及內部人員 2 人組成輔導小組，由輔導委員

進行實地輔導及書面輔導，每季提供 1 次以上輔導。

(三)、成立中型按摩院 1 家，經費於中型視障按摩院應依法完成商業登記或公司登記後，分兩期(1 月~6 月、7 月~12 月)核撥補助款，補助期間 3 年，補助項目如經費概算表。

(四)、中型按摩院補助金額最高以新台幣 175 萬元為限；並以設施設備實際購置金額之 7 成為上限。

(五)預估經費分配情形

補助期間	補助項目	年度分配金額
✓ 第 1 年	設施設備費用、房租及助理人力	新台幣 127 萬元
第 2 年	房租(12 個月)	新台幣 36 萬元
第 3 年	房租(4 個月)	新台幣 12 萬元
合計		新台幣 175 萬元

七、主辦單位：臺南市政府勞工局

八、承辦單位：委辦或自辦

九、指導單位：勞動部勞動力發展署

十、實施期間：112 年 01 月 01 日至 112 年 12 月 31 日。

十一、實施地點：本市轄內。

十二、預期績效

(一)、成立中大型視障按摩院開發觀光業等新工作機會。

(二)、提供 6-10 位視障按摩師工作機會。

(三)、成立中型按摩院示範據點，藉由壓力提升整體視障者服務品質。

十三、後續追蹤機制

聘請專家學者成立輔導小組，每年召開 1~2 次輔導小組會議，針對經營管理、行銷管理等相關營運事項提供中型按摩院建議，持續 3 年。

註：本計畫若有未盡事宜得隨時修正之。

附件

## 中型按摩院所設置補助及經營輔導申請計畫書

申請人基本資料

編號：

申請日期：民國 年 月 日

申請人	<input type="checkbox"/> 自然人 <input type="checkbox"/> 按摩勞動合作社、法人或團體(名稱：_____)				
申請人姓名 (負責人或代表人)	出生年月日		年	月	日
國民身分證統一 編 號	聯絡電話	手 機			
	e-mail	傳 真			
戶 籍 地 址					
通 訊 地 址					
聯 絡 親 友	姓名	關係：	聯絡電話：		
教 育 程 度	1. <input type="checkbox"/> 國小 2. <input type="checkbox"/> 國中 3. <input type="checkbox"/> 高中職 4. <input type="checkbox"/> 專科 5. <input type="checkbox"/> 大學 6. <input type="checkbox"/> 碩士及以上				
最近一次申請按摩院所補助	1. <input type="checkbox"/> 1個月以下 2. <input type="checkbox"/> 1至6個月以下 3. <input type="checkbox"/> 6個月至1年以下 4. <input type="checkbox"/> 1至3年以下 5. <input type="checkbox"/> 3年以上 6. <input type="checkbox"/> 無				
視 覺 障 礙 程 度	1. <input type="checkbox"/> 輕度 2. <input type="checkbox"/> 中度 3. <input type="checkbox"/> 重度				
目前工作狀況	1. <input type="checkbox"/> 私人按摩院 2. <input type="checkbox"/> 按摩小棧 3. <input type="checkbox"/> 一般失業者 4. <input type="checkbox"/> 其他				
按摩技術士證	1.取得日期： 年 月 日		2.執業年資： 年 月		
經 歷	服務處所名稱	職 稱	到 職 日 期	離 職 日 期	
			年 月	年 月	
			年 月	年 月	
職 業 訓 練	訓練機構名稱	職 類	開訓日期	結訓日期	證明文件
			年 月	年 月	
			年 月	年 月	
創 業 研 習	創業研習班別名稱	辦理單位	時數	起迄時間	證明文件
企 業 見 習	類 別	諮詢單位或顧問姓名或企業名稱	時數	備註	
	<input type="checkbox"/> 創業顧問諮詢				
	<input type="checkbox"/> 電話諮詢				
	<input type="checkbox"/> 企業見習				

## 籌辦中型按摩院所資料

一、創辦事業名稱(全銜)	(一) 公司名稱： (二) 設立日期： (三) 登記證明之函復文號或證明：		
二、經營型態	1. <input type="checkbox"/> 公司 2. <input type="checkbox"/> 行號 3. <input type="checkbox"/> 其他_____		
三、事業地址 若為承租者，請附註 坪數及月租金	公司(行號或 工作室等)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	電話  ( )  ( )
	其他(請說 明)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
四、服務項目		五、按摩師人數 (不包括本人)	六、員工人數 (不包括本人)
七、財務分析：初期第1個月、前6個月及前1年之累積營業損益(實際營業未滿1年者，請以預估值填寫，並加註表示係為預估值)			
項目	第1個月	前6個月	前1年
營業收入(+)			
銷貨成本(-)			
營業毛利			
營業費用(-)			
營業利潤			
※ 營業收入 - 銷貨成本(產品直接原物料成本) = 營業毛利 ※ 營業毛利 - 營業費用(薪資、房租、水電、瓦斯) = 營業利潤			
八、創業資金情況 (一) 創業資金來源：本計畫資金總額合計新台幣_____元。 1. <input type="checkbox"/> 自備金額_____元      2. <input type="checkbox"/> 標會金額_____元 3. <input type="checkbox"/> 親友借款金額_____元      4. <input type="checkbox"/> 銀行貸款金額_____元 5. <input type="checkbox"/> 其他_____，金額_____元 6. <input type="checkbox"/> 申請補助總額_____元 (二) 個人在金融機構貸款情況：(未誠實填報借款情形者，銀行得拒絕受理放貸) 1. <input type="checkbox"/> 無貸款 2. <input type="checkbox"/> 有貸款： <input type="checkbox"/> 不動產(房屋)貸款，金額_____元，月還_____元。 <input type="checkbox"/> 動產(汽機車)貸款，金額_____元，月還_____元。 <input type="checkbox"/> 現金卡貸款，金額_____元，用途_____，月還_____元。 <input type="checkbox"/> 一般信用貸款，金額_____元，用途_____，月還_____元。 <input type="checkbox"/> 勞工紓困貸款，金額_____元，用途_____，月還_____元。 <input type="checkbox"/> 信用卡，金額_____元，用途_____，月還_____元。 <input type="checkbox"/> 其他_____，金額_____元，用途_____，月還_____元。			

(三)現有設備及補助資金主要用途：

項目（含數量及單價）		金額	購置情形	付款情形	本次補助用於購置資產（請打 v）
裝潢招牌或設備			<input type="checkbox"/> 已購置 <input type="checkbox"/> 預備購置	<input type="checkbox"/> 已付款 <input type="checkbox"/> 未付款	
			<input type="checkbox"/> 已購置 <input type="checkbox"/> 預備購置	<input type="checkbox"/> 已付款 <input type="checkbox"/> 未付款	
			<input type="checkbox"/> 已購置 <input type="checkbox"/> 預備購置	<input type="checkbox"/> 已付款 <input type="checkbox"/> 未付款	
			<input type="checkbox"/> 已購置 <input type="checkbox"/> 預備購置	<input type="checkbox"/> 已付款 <input type="checkbox"/> 未付款	
			<input type="checkbox"/> 已購置 <input type="checkbox"/> 預備購置	<input type="checkbox"/> 已付款 <input type="checkbox"/> 未付款	
			<input type="checkbox"/> 已購置 <input type="checkbox"/> 預備購置	<input type="checkbox"/> 已付款 <input type="checkbox"/> 未付款	
			<input type="checkbox"/> 已購置 <input type="checkbox"/> 預備購置	<input type="checkbox"/> 已付款 <input type="checkbox"/> 未付款	
			<input type="checkbox"/> 已購置 <input type="checkbox"/> 預備購置	<input type="checkbox"/> 已付款 <input type="checkbox"/> 未付款	
金額小計①					
週轉金（預估 3 個月） （如薪資、水電費、進貨·····）					
項目（含數量及單價）		金額	本次貸款用於營業週轉（請打 v）		
週轉金					
金額小計②					
金額合計①+②					

九、擬申請補助金額：新台幣\_\_\_\_\_元整。

十、創業經營計畫：(請簡要填寫)

(一) 市場需求評估：

(二) 區位狀況分析 (含擬設置中型按摩院所區域內已設置之按摩院所位置及家數)：

(三) 過去經營績效：

(四) 視障按摩師人數 (同一時間或同一天安排人數、總人數)：

(五) 經營管理方式：

1. 視障按摩師之合作及退場機制：

2. 收費標準：

3. 報酬及獎勵金制度：

4. 服務規章：

5. 工作規則：

6. 行銷宣導計畫：

(六) 場地自有或承租年限：

(七) 場地配置圖：

(八) 預期三年內收支：

(九) 預期營運績效：

(十) 自傳簡述 (含創業動機)：

本計畫資金總額		申請補助總額	
		審查會核定補助 金 額	元