

**臺中市政府勞工局**  
**114 年度提升視障按摩工作環境衛生計畫**  
**視障按摩據點清潔申請書**

第 次申請本計畫(自 111 年度起)

申請日期：114 年 月 日

據點名稱		據點連絡 電話	
據點地址			
連絡人姓名		連絡人 行動電話	

**申請內容：**

- 清潔時間計算以小時為單位，每次申請 2 小時，每月最多 12 小時，自本 111 年度起算，年度申請總時數第 1 次以 70 小時為上限，持續申請之據點逐次減少年度申請總時數 10 小時，直至維持最低年度申請總時數 40 小時。
- 最後清潔日期為 114 年 12 月 14 日。
- 環境清潔範圍僅限於按摩據點之營運所需使用區域，如：室外候客區、室內顧客接待區、休息區、按摩空間及提供顧客使用之洗手潔足區、廁所、洗浴、更衣…等營運空間，其餘私人居家空間整理打掃，非本計畫服務範疇。
- 環境清潔施作必須考量環境、設備與相關人員安全。

日期	時數 合計	欲申請之清潔項目
月 日		<input type="checkbox"/> 按摩室(區域)清潔整理。 <input type="checkbox"/> 按摩椅/床(____張)之清潔。 <input type="checkbox"/> 廁所清潔(不含垃圾之清除)。 <input type="checkbox"/> 玻璃門窗清潔(不含拆卸)。 <input type="checkbox"/> 接待區之清潔整理。 <input type="checkbox"/> 天花板清潔。 <input type="checkbox"/> 地板掃除擦拭。
月 日		<input type="checkbox"/> 按摩室(區域)清潔整理。 <input type="checkbox"/> 按摩椅/床(____張)之清潔。 <input type="checkbox"/> 廁所清潔(不含垃圾之清除)。 <input type="checkbox"/> 玻璃門窗清潔(不含拆卸)。 <input type="checkbox"/> 接待區之清潔整理。 <input type="checkbox"/> 天花板清潔。 <input type="checkbox"/> 地板掃除擦拭。
月 日		<input type="checkbox"/> 按摩室(區域)清潔整理。 <input type="checkbox"/> 按摩椅/床(____張)之清潔。 <input type="checkbox"/> 廁所清潔(不含垃圾之清除)。 <input type="checkbox"/> 玻璃門窗清潔(不含拆卸)。 <input type="checkbox"/> 接待區之清潔整理。 <input type="checkbox"/> 天花板清潔。 <input type="checkbox"/> 地板掃除擦拭。

月 日		<input type="checkbox"/> 按摩室(區域)清潔整理。	<input type="checkbox"/> 接待區之清潔整理。
		<input type="checkbox"/> 按摩椅/床(____張)之清潔。	<input type="checkbox"/> 天花板清潔。
		<input type="checkbox"/> 廁所清潔(不含垃圾之清除)。	<input type="checkbox"/> 地板掃除擦拭。
		<input type="checkbox"/> 玻璃門窗清潔(不含拆卸)。	
月 日		<input type="checkbox"/> 按摩室(區域)清潔整理。	<input type="checkbox"/> 接待區之清潔整理。
		<input type="checkbox"/> 按摩椅/床(____張)之清潔。	<input type="checkbox"/> 天花板清潔。
		<input type="checkbox"/> 廁所清潔(不含垃圾之清除)。	<input type="checkbox"/> 地板掃除擦拭。
		<input type="checkbox"/> 玻璃門窗清潔(不含拆卸)。	
月 日		<input type="checkbox"/> 按摩室(區域)清潔整理。	<input type="checkbox"/> 接待區之清潔整理。
		<input type="checkbox"/> 按摩椅/床(____張)之清潔。	<input type="checkbox"/> 天花板清潔。
		<input type="checkbox"/> 廁所清潔(不含垃圾之清除)。	<input type="checkbox"/> 地板掃除擦拭。
		<input type="checkbox"/> 玻璃門窗清潔(不含拆卸)。	
月 日		<input type="checkbox"/> 按摩室(區域)清潔整理。	<input type="checkbox"/> 接待區之清潔整理。
		<input type="checkbox"/> 按摩椅/床(____張)之清潔。	<input type="checkbox"/> 天花板清潔。
		<input type="checkbox"/> 廁所清潔(不含垃圾之清除)。	<input type="checkbox"/> 地板掃除擦拭。
		<input type="checkbox"/> 玻璃門窗清潔(不含拆卸)。	
月 日		<input type="checkbox"/> 按摩室(區域)清潔整理。	<input type="checkbox"/> 接待區之清潔整理。
		<input type="checkbox"/> 按摩椅/床(____張)之清潔。	<input type="checkbox"/> 天花板清潔。
		<input type="checkbox"/> 廁所清潔(不含垃圾之清除)。	<input type="checkbox"/> 地板掃除擦拭。
		<input type="checkbox"/> 玻璃門窗清潔(不含拆卸)。	
<b>視障按摩師</b>	<b>人</b>		<b>姓</b>
<b><u>人數及姓名</u></b>	<b>數</b>		<b>名</b>
清潔人員費用每小時 360 元，由本局負擔約 80% (290 元)，按摩據點需負擔約 20% (70 元) 清潔費用。			

申請人簽名或蓋章：\_\_\_\_\_

1. 主辦單位：臺中市政府勞工局 電話：04-22289111 分機 35423 莫小姐  
地址：407610 臺中市西屯區臺灣大道 3 段 99 號文心樓 4 樓 (福利促進科)
2. 申請書請以掛號郵寄(需註明勞工局福利促進科分機 35423 莫小姐收)或親送本局。
3. 本計畫申請期限為經費用罄截止。
4. 本表格數若不足，請自行影印。

## 臺中市政府勞工局

114 年度提升視障按摩工作環境衛生計畫  
視障按摩據點清潔申請資格審核表

◎視障按摩據點申請資格，應符合下數條件：

1. 由領有按摩技術士證之視障按摩師獨立或共同於本市經營之視障按摩院（站、中心）。
2. 據點申請人於 3 年內按摩相關課程進修累計達 20 小時者優先予以核定。
3. 據點申請人未擔任申請案以外之營利事業負責人，或有受僱情事。（須簽立切結書）

據點名稱		據點連絡電話			
據點地址 (含郵遞區號)		□□□□-□□□□			
申請人姓名 (同立切結書人)		申請日期		申請人 連絡電話	
按摩 相關 課程 名稱		按摩 相關 課程 時 數		開辦 按摩 相關 課程 單位	

※按摩技術士證正反面影本請黏貼於背面。

◎按摩技術士證正反面影本，請黏貼於此面。

資格審核結果	<input type="checkbox"/> 符合優先核定資格	經查，申請人過去3年參加按摩相關課程時數累計達 小時，資料如後附。
	<input type="checkbox"/> 不符合優先核定資格	
	承辦人：	業務主管：

# 切 結 書

立切結書人\_\_\_\_\_申請「臺中市政府勞工局 114 年度提升視障按摩工作環境衛生計畫」，切結完全遵守下列事項：

- 一、本人完全符合本計畫之補助資格，並且自申請日起未擔任申請案以外之營利事業負責人，或有受僱情事。
- 二、本人完全了解本計畫各項規定，據實填具「視障按摩據點清潔申請資格審核表」，內容若有與事實不符，經查被撤銷申請或終止清潔服務時，需繳交臺中市政府勞工局支付此據點之清潔費用。
- 三、計畫之經費用於申請時填具之視障按摩據點、計畫所訂之服務範疇，如經查獲不實，不得再次申請並依規定無條件繳交勞工局支應此據點之清潔費用。
- 四、本人完全明白並願意遵守上開事項，若有隱瞞不實，願負一切法律責任，絕無異議，特立此切結書為憑。

此 致

臺中市政府勞工局

立切結書人： (簽名或蓋章)

身分證字號：

地 址：

電 話：

中 華 民 國 1 1 4 年 月 日