

三元区残疾人联合会 三元区财政局 文件

元残字〔2022〕11号

关于印发《培育盲人按摩产业龙头 的工作方案》的通知

各乡镇（街道）残联、盲按机构：

现将《培育盲人按摩产业龙头的工作方案》印发给你们，
请按照要求抓好贯彻落实。



2022年9月2日

培育盲人按摩产业龙头的工作方案

为进一步贯彻落实市委市政府残疾人“周末早餐会”精神，扶持盲人按摩机构做大做强，提升我区盲人按摩行业整体水平，实现我区盲人按摩产业规模化、产业化发展，根据三明市《促进盲人按摩行业高质量发展实施意见》、《2022年三明市盲人按摩机构整合工作方案》等相关文件精神，结合我区盲人按摩行业发展实际，现就扶持盲按产业龙头发展制定以下工作方案：

一、工作目标

（一）推动培育盲按产业龙头企业规模提升

鼓励机构整合提升。鼓励龙头企业通过加盟制、总店制、股份制、合作制等方式与现有盲按机构整合、增资扩股，实现资源整合有效利用，迅速提升企业规模，加强质量品牌建设。

（二）推动培育盲按产业龙头企业创新发展

加强机构科技化服务。鼓励龙头企业加大科技研发投入，探索“互联网+”模式，打造盲人按摩服务管理平台，利用信息化和数字化快速地解决盲人按摩在工作中遇到的问题，引进利用智能化设备为客户提供保健和医疗按摩服务，引领盲人按摩行业同步高质量发展。

（三）推动培育盲按产业龙头企业转型升级

推动机构多元化发展。鼓励龙头企业积极推进盲按与康养产业的深度融合，形成以盲人保健按摩为主，理疗、推拿

等业务并行，多层次多样化发展的特色机构，成为引领带动行业发展的“领头羊”。

二、盲按产业龙头应具备的基本条件

依据三元区现有盲人按摩机构发展规模和水平，盲按产业龙头需为三元区依法注册的企业，具备完善的经营管理制度和发挥孵化带动作用的基础条件，获省、市以上示范店称号，在本地区同行业有一定影响力，旗下员工不少于 20 人（含），其中安置盲人按摩人员达 50%（含）以上，场地面积达 500 平方米（含）以上。

三、扶持政策

1. 领导挂包服务。对列入产业龙头名单的盲按机构建立领导挂钩服务机制，成立市区工作专班，制定“一对一”帮扶措施，及时帮助解决企业面临的困难问题。

2. 规模化增量奖补。盲按产业龙头企业规模化建设提升，在原有基础上，每增加 5 名盲人按摩师（稳定就业 6 个月以上）给予一次性增量奖补资金 4 万元，按年度核发。

3. 加大引才扶持。盲按产业龙头企业引进在外地工作三元户籍的盲人按摩师实现稳定就业 6 个月以上，每增加安置 1 名给予一次性引才安置奖补资金：引进一名大专以上学历盲按师补贴 0.5 万元，本科学历补贴 1 万元，研究生学历补贴 1.5 万元；同时符合三明市人才引进相关规定的，帮助对接相关政策。规模化增量奖补和加大引才扶持这两项补助不重复享受。

4. 规范整合奖补。（1）盲按龙头机构通过加盟、入股的方式整合零星盲按机构的，每实现整合加盟三元辖区内一家，且整合加盟后的盲按机构有3个以上盲按师、机构面积达50平方以上的，稳定经营半年以上，给予盲按龙头企业一次性3万元的培育发展扶持奖补；整合加盟的盲按机构有5个以上盲按师、机构面积达100平方以上的，稳定经营半年以上，给予盲按龙头企业一次性5万元的培育发展扶持奖补；（2）加盟辖区外的盲按机构，帮助向市残联申请奖补资金。

5. 房租奖补政策。盲按龙头机构承租区国有资产类经营用房的，给予减免房租费用，承租其他经营性房产的给予一次性房租奖补8万元，分两年审核发放，每年发放4万元（当年房租小于4万元的按实付租金奖补）。

四、经费来源

所需经费从残保金和上级补助资金中支出。

五、相关要求

1. 本工作方案自2022年10月1日起实施，试行三年；
2. 经认定的盲按龙头机构，符合省、市、区相关政策中的扶持措施可叠加享受。
3. 区残联根据方案要求制定具体实施细则。

附件：《培育盲人按摩产业龙头实施细则》

培育盲人按摩产业龙头实施细则

根据三元区残联、三元区财政局等六部门联合发布的关于印发《培育盲人按摩产业龙头的工作方案》的通知精神，制定本《培育盲人按摩产业龙头实施细则》（以下简称《实施细则》）。

第一部分 明确产业龙头 打造盲按行业品牌

依据三元区现有盲人按摩机构发展规模和水平，盲按产业龙头需为三元区依法注册的企业，具备完善的经营管理制度和发挥孵化带动作用的基础条件，获省、市以上示范店称号，在本地区同行业有一定影响力，旗下员工不少于 20 人（含），其中安置盲人按摩人员达 50%（含）以上，场地面积达 500 平方米（含）以上。

一、扶持对象

我区行政辖区内，在三元区依法登记注册并规范运营 1 年（含）以上，仍在持续运营的符合条件的盲人按摩企业。

二、基本条件

1、在企业就业、纳入补贴计算范畴的盲人按摩师，应在法定劳动年龄段内并持有有效的《中华人民共和国残疾人证》。

2、安置就业的企业应与盲人按摩师签订 1 年以上劳动

合同或就业协议，且盲人按摩师必须在岗就业满 1 年。

3、企业安置的盲人按摩师应按规定缴纳社会保险，且月工资不低于当地最低工资标准。

4、企业的经营场地面积以房产证上的实际面积为准。

三、提交的材料

1、填写三元区盲按产业龙头企业认定审批表（附表 1）；

2、填写企业职工花名册（附表 6）；

3、《中华人民共和国残疾人证》复印件；

4、企业与盲人按摩师签订的劳动合同复印件；

5、企业为盲人按摩师缴纳的社会保险相关材料；

6、企业经营场所租赁合同复印件；

7、企业经过金融机构支付的职工工资凭证；

8、企业营业执照复印件；

9、法人身份证复印件；

10、省、市以上示范店称号复印件；

11、盲人按摩师职称或学历证明。

第二部分 规模化增量奖补

增强盲按行业竞争力

盲按产业龙头企业规模化建设提升，在原有基础上，每增加 5 名盲人按摩师（稳定就业 6 个月以上）给予一次性增量奖补资金 4 万元，按年度核发。

一、扶持对象

由残联认定为盲按产业龙头企业新聘用的盲人按摩师。

二、基本条件

1、企业新聘用的盲人按摩师，应在法定劳动年龄段内并持有有效的《中华人民共和国残疾人证》。

2、企业应与新聘用的盲人按摩师签订 1 年以上劳动合同，且盲人按摩师必须在岗就业 6 个月以上。

3、企业应按规定为新聘用的盲人按摩师缴纳社会保险，且月工资不低于当地最低工资标准。

三、提交的材料

1、填写规模化增量奖补申请审批表（附表 2）；

2、企业新增盲人按摩师花名册（附表 6）；

3、《中华人民共和国残疾人证》复印件；

4、企业应与盲人按摩师签订的劳动合同复印件；

5、企业为盲人按摩师缴纳的社会保险相关材料；

6、企业经过金融机构支付的职工工资凭证；

7、盲人按摩师职称或学历证明。

第三部分 加大引才扶持 提升盲按行业水平

盲按产业龙头企业引进在外地工作三元户籍的盲人按摩师实现稳定就业 6 个月以上，每增加安置 1 名给予一次性引才安置奖补资金：引进一名大专学历盲按师补贴 0.5 万元，本科学历补贴 1 万元，研究生学历补贴 1.5 万元；同时符合三明市人才引进相关规定的，帮助对接相关政策。

一、扶持对象

由残联认定为盲按产业龙头企业引进的大专以上、三元户籍盲人按摩师。

二、基本条件

1、企业引进的盲人按摩师，应在法定劳动年龄段内并持有有效《中华人民共和国残疾人证》。

2、企业应与引进的盲人按摩师签订 1 年以上劳动合同，且盲人按摩师必须在岗就业 6 个月以上。

3、企业应按规定为引进的盲人按摩师缴纳社会保险，且月工资不低于当地最低工资标准。

三、提交的材料

1、填写龙头企业引才扶持项目申请(审批)表(附表 3)；

2、企业引进大专以上盲人按摩师花名册(附表 6)；

3、《中华人民共和国残疾人证》复印件；

4、企业与引进的盲人按摩师签定的劳动合同复印件；

5、企业为引进的盲人按摩师缴纳的社会保险相关材料；

6、企业经过金融机构支付的职工工资凭证；

7、盲人按摩师职称和学历证明。

第四部分 规范整合奖补

推进盲按多元化发展

盲按龙头机构通过加盟、入股的方式整合零星盲按机构的，每实现整合加盟三元辖区内一家，且整合加盟后的盲按

机构有 3 个以上盲按师、机构面积达 50 平方以上的，稳定经营半年以上，给予盲按龙头企业一次性 3 万元的培育发展扶持奖补；整合加盟的盲按机构有 5 个以上盲按师、机构面积达 100 平方以上的，稳定经营半年以上，给予盲按龙头企业一次性 5 万元的培育发展扶持奖补；（2）加盟辖区外的盲按机构，帮助向市残联申请奖补资金。

一、扶持对象

由残联认定为盲按产业龙头并按要求整合加盟盲按机构的企业。

二、基本条件

- 1、加盟的盲按机构须是三元辖区内的；
- 2、至少 3 名以上盲人按摩师且盲人按摩师必须在岗就业 6 个月以上；
- 3、机构面积达 50 平方以上。

三、提交的材料

- 1、填写规范整合奖补项目申请（审批）表（附表 4）；
- 2、填写加盟盲按机构职工花名册（附表 6）；
- 3、加盟机构盲人按摩师《中华人民共和国残疾人证》复印件；
- 4、企业与加盟盲按机构签订的协议复印件；
- 5、加盟机构与盲人按摩师签订的劳动合同复印件；
- 6、加盟机构为盲人按摩师缴纳的社会保险相关材料；
- 7、加盟机构经过金融机构支付的职工工资凭证；
- 8、加盟机构盲人按摩师技术职称或学历证明。

第五部分 房租奖补政策

减轻盲按企业负担

盲按龙头企业承租区国有资产类经营用房的，给予减免房租费用，承租其他经营性房产的给予一次性房租奖补 8 万元，分两年审核发放，每年发放 4 万元（当年房租小于 4 万元的按实付租金奖补）。

一、扶持对象

由残联认定为盲按产业龙头的企业。

二、基本条件

- 1、获省、市以上示范店称号；
- 2、员工不少于 20 人，其中安置盲人按摩人员达 50% 以上；
- 3、企业安置的职工应按规定签定劳动合同并缴纳社会保险，且月工资不低于当地最低工资标准；
- 4、场地面积达 500 平方以上。

三、提交的材料

- 1、填写龙头企业房租奖补项目申请(审批)表(附表 5)；
- 2、填写企业职工花名册(附表 6)；
- 3、盲按师《中华人民共和国残疾人证》复印件；
- 4、企业为职工缴纳的社会保险相关材料；
- 5、企业经过金融机构支付的职工工资凭证；
- 6、场地租赁合同复印件；
- 7、全年租金支付凭证复印件。

第六部分：其它说明

一、本细则中涉及的关键词说明

1、“盲人按摩机构”是指：依法登记注册的，安置盲人按摩师从事盲人保健按摩或医疗按摩的经营性组织。

2、“盲人按摩师”是指：视力残疾，经不少于 6 个月（含实习期）盲人按摩专业学习、培训并取得合格证（结业证）的盲人保健按摩人员；中等专业学校（含职业中专）和高等院校推拿专业毕业，或取得《盲人医疗按摩人员从事医疗按摩资格证书》的盲人保健按摩人员和医疗按摩人员。

3、“按规定缴纳社会保险”的认定：（1）盲按龙头企业按要求为在岗职工缴纳的社会养老保险和医疗保险；（2）加盟机构为就业的盲人按摩师缴纳的社会保险以相关部门提供的缴纳单据为准，盲人按摩师“城乡居民医保”可不提交缴费单据；（3）盲人按摩师个人以灵活就业方式缴纳的养老保险，加盟的盲人按摩机构应当按不低于个人缴纳部分的 30%给予缴纳者发放补贴；（4）盲人按摩师个人以灵活就业方式缴纳的医疗保险，加盟的盲人按摩机构应当按不低于个人缴纳部分的 30%给予缴纳者发放补贴。

4、适用范围：以上说明仅用于本细则，不作为盲人按摩师个人或机构的属性和资质界定的依据，不作为“盲人按摩师”“盲人按摩机构”的评判标准，也不作为盲人从事按摩行业的准入门槛。

二、申报时间与公示规定

1、申报时间：扶持对象应在每年 9 月 30 日前向三元区残联就业服务中心提出补助申请、填写申请表、提交有关资料，逾期没有申报的视为自动放弃。

2、审核要求：收到申请材料后 15 个工作日内，残联就业服务中心要对申请人提交的所有材料通过必要的方式进行核实。

3、公示要求：本细则所有涉及资金补贴的项目，符合申请条件的企业，其审核结果必须在“残疾人在线”网站公示五个工作日。

4、资金拨付：公示无异议后报残联班子扩大会议研究讨论，通过后在 15 个工作日内将扶持资金经金融机构拨付给申报企业。

三、提交虚假信息的处理

1、故意提交虚假信息的，一经查实将取消申请项目扶持资格；

2、故意弄虚作假，骗取扶持资金的，将限时予以追回。

附表 1

三元区盲按产业龙头企业认定（审批）表

企业名称				法人代表	
企业地址					
经营面积		证照字号			
开户银行		银行账号			
联系人		联系电话		按摩床数	
企业 在职 职工 基本 情况	在职人员总数	盲人保健按摩人数	盲人医疗按摩人数	本区户籍盲人总数	盲人总数占比%
	社会保险	缴交总人数	在职残疾人数	企业统一缴交人数	个人身份缴交人数
	社保				
	医保				
申请 项目 承诺	<p>本企业于 年 月 日开办运营，目前仍在持续运营。我单位承诺：申报的各项数据和材料真实、准确、完整。如有虚假申报，愿承担相应的法律责任。</p> <p>法人签字： 单位（盖章）： 年 月 日</p>				

残联 就业 中心 审核 意见	<p style="text-indent: 2em;">经审查，该企业依法在三元区注册后已运营_____年以上，目前仍在持续运营，安置符合规定条件的盲人按摩师_____名，占企业在职职工总数_____％。场地面积达_____平方米（含）以上。</p> <p style="text-align: center;"> 初审： _____ 复核： _____ </p> <p style="text-align: right; margin-right: 50px;">单位（盖章）</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
残联 审批 意见	<p style="text-align: right; margin-right: 50px;">单位（盖章）</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
备注	

附表 2

盲按龙头企业规模化增量奖补项目申请（审批）表

企业名称			法人代表		
企业地址					
联系人			联系电话		
开户银行			银行账号		
企业新增前基本情况	职工总数	按摩床位总数	盲人按摩师总数	本区按摩师数	本市按摩师数
新增盲按师情况	盲按师总人数	保健按摩师数	医疗按摩师数	职工养老保险人数	职工医疗保险人数
申请项目承诺	<p>企业承诺：申报的规模化增量奖补项目，所提交的各项数据和材料真实、准确、完整。如有虚假申报，愿承担相应的法律责任。</p> <p>法人签字：_____ 单位（盖章）：_____</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>				
残联就业中心审核意见	<p>经审核，该企业提交的申请资料及填写的信息与实际情况相符，新增盲人按摩师____人，按照本细则规定，该年度规模化增量奖补项目补贴资金为_____元（大写：_____）。</p> <p>初审：_____ 复核：_____</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>				
残联审批意见	<p style="text-align: center;">单位（盖章）</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>				

附表 5

盲按龙头企业房租奖补项目申请（审批）表

企业名称		法人代表			
企业地址					
经营面积		证照字号			
开户银行		银行账号			
联系人		联系电话		按摩床数	
企业 在职 职工 基本 情况	在职人员总数	盲人按摩师总数	盲人医疗按摩师数	本区户籍盲人总数	盲人总数占比%
	社会保险	缴交总人数	在职残疾人人数	企业统一缴交人数	个人身份缴交人数
	社保				
	医保				
申请 项目 承诺	<p>本企业于 年 月 日开办运营,目前仍在持续运营。我单位承诺:申报的各项数据和材料真实、准确、完整。如有虚假申报,愿承担相应的法律责任。</p> <p>法人签字 : _____ 单位 (盖章): _____</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>				

<p>残联 就业 中心 审核 意见</p>	<p>经审查，该企业依法在三元区注册后已运营_____年以上，目前仍在持续运营，企业在岗职工_____名，安置符合规定条件的盲人按摩师_____名，占企业在职职工总数_____%，场地面积达_____平方米（含）以上。</p> <p>按照本细则规定，_____年房租奖补项目补贴资金 为元（大写：_____）。</p> <p>初审：_____ 复核：_____</p> <p>_____ 单位（盖章）</p> <p>_____ 年 月 日</p>
<p>残联 审批 意见</p>	<p>_____ 单位（盖章）</p> <p>_____ 年 月 日</p>
<p>备注</p>	<p>_____</p>

