



「乐活一站」保健按摩服务 机构客户登记表

致： 雇员再培训局服务计划组

电邮： serviceschemes@erb.org

传真： 2311 1357

电话： 3129 1381

登记使用服务，请填写以下所有数据：

机构名称(中):					
机构名称(英):					
联络人姓名:	先生/小姐/女士				
职位:		电话:			
传真:		电邮:			
服务地地址:					
顾客数目:		顾客性别:	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 男及女
服务详情:	按摩服务	每节时间	每节服务费	总服务节数	
	<input type="checkbox"/> 头肩颈	15/30/45/60 分钟	\$		
	<input type="checkbox"/> 足底	15/30/45/60 分钟	\$		
	<input type="checkbox"/> 全身	15/30/45/60 分钟	\$		
要求按摩员人数:	<input type="checkbox"/> 男: _____位 <input type="checkbox"/> 女: _____位 <input type="checkbox"/> 不拘: _____位				
服务日期:	<input type="checkbox"/> 单次服务: _____年 _____月 _____日, 时间: _____ <input type="checkbox"/> 由_____年 _____月 _____日起, 逢星期_____, 时间: _____				

只供职员填写			
ERB 收表日期:		负责中心:	
中心收表日期:		空缺编号:	

注意事项:

1. 首次使用服务的客户，请于服务前最少三个工作天，电邮或传真登记表至雇员再培训局，以便安排「乐活中心」提供转介服务。
2. 「乐活中心」会安排同性按摩员给全身按摩的客户。
3. 「乐活中心」会向客户提供按摩员的联络数据，以便联络。如需更改或取消已确认的服务，必须于至少一个工作天前致电通知按摩员。否则，客户须按已确认的服务节数缴付服务费予有关按摩员。
4. 如再次使用服务，客户可直接联络按摩员；如欲转换按摩员，可致电「乐活中心」再作转介。

5. 服务所需配套及用品的参考：

按摩服务	用品	家具	毛巾 (每位顾客)	其他
足部按摩	<ul style="list-style-type: none"> • 按摩膏 • 消毒药水 	单座位梳化、 搁脚凳、矮凳	大毛巾×1、 中毛巾×3	<ul style="list-style-type: none"> • 冷热水供应、去水设备 • 足浴盆、水桶(收集污水/毛巾)、垃圾桶
头肩颈按摩		合适稳妥的座椅	中毛巾×1	
全身按摩		合适稳妥的 按摩床	大毛巾×2 中毛巾×2	

6. 本局已为「乐活一站」保健按摩转介服务投购专业责任保险，保额为港币\$10,000,000（此为保单有效期内单一或累计之总赔偿金额），以保障参与机构及服务使用者，因接受经「乐活一站」转介的按摩员所提供的按摩服务而引致人身伤亡之索偿；及同一保额的公众责任保险，以保障参与机构及服务使用者因按摩员提供是项服务而引致第三者财物损失或人身伤亡之索偿。为此，客户须填妥及保存每次的服务记录于「机构客户每月服务记录」（附件一），以备保险索偿时作证明。如客户在服务记录填写的数据不完整、不清楚及/或不正确，以致无法确认服务使用者及其曾于服务日期使用服务，或会导致索偿无效。
7. 参与机构必须为服务使用者购买公众责任保险，以保障有关机构及人士之利益。
8. 每位客户在接受服务后需在「按摩员每月服务纪录表」签名确认完成按摩服务，及须实时以现金支付按摩员。

客户声明：

每位客户在接受按摩服务前，须细阅「保健按摩服务—客户须知及声明」（附件二），并于「按摩员每月服务纪录表」签名接受以下客户声明：

1. 本人确认本人适合接受按摩服务/足部按摩服务。
2. 如有「客户须知」所提及的疾病或特殊健康状况，本人已根据「客户须知」的要求通知按摩员，并明白如不遵从「客户须知」的要求，本人将不得向雇员再培训局、「乐活中心」和/或按摩员作出责任索偿。
3. 本人明白所有经「乐活一站」转介的按摩员均以自雇人士身份提供服务。
4. 本人明白每名按摩员均持有「乐活一站按摩员证」（以下简称「按摩员证」），「按摩员证」列有效日期。本人有权及有责任于接受按摩服务前要求按摩员出示「按摩员证」，以作查核。如按摩员未能出示有效的「按摩员证」，而本人同意接受按摩员所提供的服务，本人将不得向雇员再培训局和/或乐活中心作出责任索偿。
5. 除非因按摩员、雇员再培训局和/或「乐活中心」的疏忽，否则在提供按摩服务时所引致的人身伤亡，按摩员、雇员再培训局及「乐活中心」均毋须负上任何责任。
6. 按摩员、雇员再培训局及「乐活中心」均毋须对本人的任何财物损失负上责

任。

7. 雇员再培训局及「乐活中心」均毋须对按摩员或「乐活中心」员工的任何犯罪行为负上任何责任。
8. 除了按摩服务外，雇员再培训局及「乐活中心」均毋须对本人与按摩员私下安排的任何其他服务，负上任何责任。
9. 本人会尊重按摩员的专业操守，不会作出不合理的要求。

个人资料用途的声明：

1. 收集及保存个人资料的目的及用途

- a) 你在登记表格上所填写及向本局提供的个人资料，将交由本局为你提供转介服务、作统计或意见调查。这些数据是你在自愿的情况下提供的，如数据不足，本局可能无法为你提供转介服务。
 - b) 为上述目的，你的个人资料或转移至按摩员、「乐活中心」及本局委托的顾问公司。
 - c) 本局可能会使用你的个人资料（包括但不限于姓名、地址、电邮地址及电话号码），以电邮、短讯、邮件及电话等方式向你提供有关推广本局课程、服务、活动和设施的相关信息（「有关信息」）。本局可能把你的个人资料提供予「乐活中心」及本局委托的机构作相关之用途。
2. 你可向本局要求查阅及/或索取一份有关其个人资料的复本。如发现资料不正确，亦可要求更正有关资料。本局可向索取个人资料复本的申请人收取费用。
 3. 如欲查阅及/或更正个人资料，索取个人资料复本，或不愿意本局把你的个人资料作直接推广用途，可随时向负责转介的「乐活中心」提出，或致电雇员再培训局热线：182182。

本公司/机构同意并接纳以上注意事项及声明。

我同意雇员再培训局使用我的个人资料向本人提供该局的有关信息。

负责人签署

负责人姓名： _____

公司/机构盖章

日期： _____



「乐活一站」机构客户每月服务记录表

(请职员协助填妥每项记录并妥善保存以备索偿时作证明。)

如服务记录不完整、不清楚及/或不正确，以致无法确认服务使用者及其曾于服务日期使用服务，或会导致索偿无效。)

机构名称： _____
 登记电话号码： _____

服务月份： _____ 年 _____ 月
 转介中心： _____ (电话： _____)

服务编号	服务日期/时间	完成服务节数			总服务费	按摩员		客户	
		足底按摩	头肩颈按摩	全身按摩		编号及姓名	签署确认完成服务	接受服务客户姓名 (请填写全名, 不可只填姓氏)	签署确认完成服务
1		分钟	分钟	分钟	\$			女士 / 男士	
2		分钟	分钟	分钟	\$			女士 / 男士	
3		分钟	分钟	分钟	\$			女士 / 男士	
4		分钟	分钟	分钟	\$			女士 / 男士	
5		分钟	分钟	分钟	\$			女士 / 男士	
6		分钟	分钟	分钟	\$			女士 / 男士	
7		分钟	分钟	分钟	\$			女士 / 男士	
8		分钟	分钟	分钟	\$			女士 / 男士	
9		分钟	分钟	分钟	\$			女士 / 男士	
10		分钟	分钟	分钟	\$			女士 / 男士	
11		分钟	分钟	分钟	\$			女士 / 男士	
12		分钟	分钟	分钟	\$			女士 / 男士	
13		分钟	分钟	分钟	\$			女士 / 男士	
14		分钟	分钟	分钟	\$			女士 / 男士	
15		分钟	分钟	分钟	\$			女士 / 男士	

保健按摩服务 - 客户须知及声明

1. 每位客户在接受按摩服务前，请先阅读此「客户须知及声明」并于「按摩员每月服务纪录表」签名接受客户声明之内容。
2. 请于服务后在「按摩员每月服务纪录表」再签名确认完成按摩服务。
3. 完成按摩服务后，请把服务费交予按摩员（有其他人士/公司为你代付的除外）。

客户须知

以下人士 / 病患者并不适合接受任何按摩服务：

- 骨结核的病症（如腰椎结核，髋关节结核等）及化脓性病菌引起的关节疾患（如化脓性膝关节炎等）病者；
- 脑出血（中风）的患者（应在出血停止2周后才进行按摩）；
- 孕妇或怀疑有身孕；
- 剧烈运动后、过饿、极度劳累、极度虚弱、神志不清；
- 有传染性疾病；以及
- 会引致客户不适合接受按摩服务的任何其他疾病及状况。

以下人士 / 病患者并不适合接受足部按摩服务：

- 饭前30分钟及饭后1小时（一份三文治或一小碗粉面的份量可以接受）
- 有出血情况：包括外、内出血及于月经期；
- 手术后（应待伤口愈合后才进行按摩）；
- 大悲大怒、精神极度紧张、情绪极度烦躁；
- 有传染性疾病；以及
- 会引致客户不适合接受足部按摩服务的任何其他症状及状况。

以下人士 / 病患者若有任何上述或以下疾病/状况，请通知按摩员：

- 心脏病、糖尿病、肾病、肝病、癫痫；
- 恶性肿瘤、骨折、出血及内出血、皮肤疾病（如：湿疹，癣，疱疹，脓肿等）、皮肤破损、水火烫伤、扭伤，因患处不宜施行按摩；
- 有传染性疾病；以及
- 任何其他疾病或特殊健康状况。

如你接受按摩服务后感到不适或有其他不寻常反应，你应马上求诊。

客户声明

本人已阅读并清楚明白「客户须知」的条款，现作以下声明：

1. 本人确认本人适合接受按摩服务/足部按摩服务。
2. 如有上述的疾病或特殊健康状况，本人已根据以上「客户须知」的要求通知按摩员，并明白如不遵从「客户须知」的要求，本人将不得向雇员再培训局、「乐活中心」和/或按摩员作出责任索偿。
3. 本人明白所有经「乐活一站」转介的按摩员均以自雇人士身份提供服务。
4. 本人明白每名按摩员均持有「乐活一站按摩员证」（以下简称「按摩员证」），上列有效日期。本人有权及有责任于接受按摩服务前要求按摩员出示「按摩员证」作查核。如按摩员未能出示有效的「按摩员证」，而本人同意接受按摩员所提供的服务，本人将不得向雇员再培训局和/或「乐活中心」作出责任索偿。
5. 除非因按摩员、雇员再培训局和/或「乐活中心」的疏忽，否则在提供按摩服务时所引致的人身伤亡，按摩员、雇员再培训局及「乐活中心」均毋须负上任何责任。
6. 按摩员、雇员再培训局及「乐活中心」均毋须对本人的任何财物损失负上责任。
7. 雇员再培训局及「乐活中心」均毋须对按摩员或「乐活中心」员工的任何犯罪行为负上任何责任。
8. 除了按摩服务/足部按摩服务，雇员再培训局及「乐活中心」均毋须对本人与按摩员私下安排的任何其他服务，负上任何责任。
9. 本人会尊重按摩员的专业操守，不会作出不合理的要求。

- 完 -