

埼身協発第11号
令和7年4月21日

各市町村身体障害者主管課長 様
各市町村身体障害者福社会長 様
賛助会員 様

社会福祉法人
埼玉県身体障害者福祉協会
会 長 種 村 朋 文
(公印省略)

令和7年度 第71回身体障害者温泉療養開催について（ご案内）

日頃より本会の運営にご協力いただき、心より感謝申し上げます。

さて、本年度も身体障害者温泉療養を、別紙の実施要領に従い開催いたします

この活動は、社会参加や自立生活の促進、心身の健康維持を目的としております。ぜひご参加いただきたく、ご案内申し上げます。

つきましては、ご多忙のところ恐縮ですが、本事業への多くの方々のご参加をお願い申し上げます。なお、各福祉会の参加人数に制限はございません。

身体障害者温泉療養は、昭和38年度より当協会が主催し、埼玉県の後援を受けて実施しております。

《添付資料》

○令和7年度 第71回身体障害者温泉療養実施要領

○第71回身体障害者温泉療養 申込書

令和7年度 第71回身体障害者温泉療養実施要領

1. 目的

この事業は、埼玉県内の障害者の方が温泉療養を通して、公共の交通機関を利用することにより、社会参加の促進や肢体機能訓練と共に温泉や温泉地でのレクリエーションを行い、自立生活の促進と残存機能の増進及び心身の健康を保つことを目的とする。

2. 主催 社会福祉法人 埼玉県身体障害者福祉協会

3. 後援 埼玉県

4. 実施期間

令和7年6月19日（木）～20日（金）

5. 実施場所・受付時間・アクセス

新潟県 越後湯沢温泉 湯沢グランドホテル（越後湯沢駅 徒歩2分）

新潟県南魚沼郡湯沢町大字湯沢2494 TEL (025)784-2351

受 付 午後3時（お部屋へのご案内は、午後3時以降になります）

<アクセス>

●車でお越しの方

関越自動車道＝＝湯沢IC・・・ホテル（約5分）

（無料駐車場 約100台 ・ 障害者用駐車場 3台）

●電車でお越しの方（越後湯沢駅から送迎バスあり）

上越新幹線＝＝越後湯沢駅下車（西口）・・・ホテル（徒歩2分）

送迎情報 越後湯沢駅（西口）⇄ホテル（越後湯沢駅に到着後にTEL）

TEL025-785-5050 [時間 09:00～19:00]

6. 参加者負担金 1 泊

身体障害者福祉会会員（現地集合・解散） 16,000円

参加者負担金は6月6日（金）迄に下記銀行宛に振込み願います。

【振込先】 埼玉りそな銀行 北浦和西口支店 普通預金

口座番号0844306

しゃかいふくしほうじんさいたまけんしんたいしょうがいしゃふくしきょうかい かいちよう たねむら ともふみ
社会福祉法人埼玉県身体障害者福祉協会 会長 種村 朋文

* 振込む場合は、必ず市町村名とお名前を入れて下さい。

注) 6月10日以降のキャンセルについては、キャンセル料がかかる場合がありますのでご了承ください。

なお、当日(連絡なしの場合)の場合は100%かかります。

7. 募集定員数 約 40名 (定員になり次第締め切ります。)

8. 申込方法

(1) 別添—1 参加申込書を記入のうえ、5月30日(金)まで埼玉協事務局へお申し込み下さい。

(2) 和洋室(ベッド2台) 定員4～6名になります。希望の部屋割りをしてお申し込みください。

(3) 男女一緒希望の福祉会については、備考欄にその旨をお書きください。

9. 参加者が携行するもの

☆身体障害者手帳、健康保険証、服用されている方はお薬手帳

10. 注意事項

(1) 病気等で入浴が好ましく無い方はご遠慮願います。

(2) 他人に(お酒等)で迷惑をかける方についての参加もご遠慮ください。

(3) 宿泊設備の関係上、介助の必要な方は介助者の同行をお願いします。

(4) 実施目的に反しないようご配慮願います。

(5) 食物アレルギーのある方は、事前に申し出て下さい。

11. その他

旅行傷害保険は、参加者全員埼玉協で一括加入します。

看護師が同行致します。

※ この事業は、赤い羽根共同募金の助成を受けています。

【お問い合わせ先】

社会福祉法人 埼玉県身体障害者福祉協会

〒330-0074 さいたま市浦和区北浦和5-6-5

TEL 048-822-2768・6554

FAX 048-831-6442

E-mail: sshk01@saisinkyou-6554-home.or.jp

あい 愛ちゃん と き 希望くん



© 中央共同募金会