

2025年東海障害者水泳記録会開催要項

1. 趣 旨 この大会は障害者を対象とし、水泳教室を卒業した初心者やスポーツセンターをいつも利用している方などに、日ごろの水泳活動の成果を記録として確認し、今後の練習の励みにしていただくとともに、参加者相互の親睦、交流を図ることを目的とする。

2. 主 催 社会福祉法人 名古屋市総合リハビリテーション事業団

3. 後 援 社会福祉法人 名古屋市身体障害者福祉連合会

4. 協 力 一般社団法人 名古屋市水泳連盟
(予 定) 名古屋市障がい者スポーツ指導者協議会
名古屋市障害者スポーツセンターボランティア
至学館大学 愛知医療学院短期大学
日本福祉大学



5. 日 時 令和7年10月12日(日)

(予 定) ・受付開始時間 9時30分～
・ウォームアップ 9時35分～10時25分
・競技開始 10時30分～



※競技中のウォーミングアップは6レーンが使用できます。

6. 会 場 名古屋市障害者スポーツセンター 室内プール
(愛知県名古屋市名東区勢子坊二丁目1501番地 TEL052-703-6633)

7. 競技種目 午前部
・25m(自由形、平泳ぎ、背泳ぎ、バタフライ)
・25mなんでもレース
(水中を歩いたり、浮き具などを使って泳いだりしても良いので、とにかく25m進む)

午後部

・4×25mなんでもリレー(歩行、補助具使用可)
・50m(自由形、平泳ぎ、背泳ぎ、バタフライ)
・100m(自由形、平泳ぎ、背泳ぎ、バタフライ、個人メドレー)

特別レース

・50mガチンコレース ～元水泳部職員と本気対決!!～
※申込者多数の場合、レース数を調整させていただきます。
・4×25mフリーリレー ～職員と対決!!～
※1団体につき1チーム

8. 参加制限 競技の参加は1人1種目までとする。※4×25mなんでもリレー、特別レースは除く

9. 競技規則 令和7年度 (公財)日本パラスポーツ協会編 全国障害者スポーツ大会競技規則
及び本大会申し合わせ事項による。

10. 競技方法

スタートは全て水中スタートとする。

競技は、全てタイムレースとする。

11. 参加資格

(1) 身体障害者手帳、愛護(療育)手帳、精神障害者保健福祉手帳を交付されている方、並びに特定医療費受給者証などを所持している難病患者の方。

※難病患者とは、特定医療費受給者証を所持している方もしくは障害種別が難病患者に該当する受給者証(障害者福祉サービス受給者証、地域相談支援受給者証、移動支援・地域活動支援受給者証)を所持している方をいう。

※特定医療費受給者証、身体障害者手帳の両方を所持している方は身体障害の部で出場することも可能。

(2) 水泳経験者であれば年齢制限はしない。

12. 参加費

無料

13. 表彰

参加者全員に記録証を授与する。

14. 申込方法

申込書に必要事項を記入し、下記へ持参または郵送すること。(FAX不可)

〒465-0055

名古屋市名東区勢子坊二丁目1501番地 名古屋市障害者スポーツセンター

TEL (052) 703-6633 大会担当：前田・木村

※実施要項及び申込書は、当センターホームページからもダウンロードできます



15. 申込期間

令和7年7月1日(火)～8月31日(日)まで

※郵送の場合：8月31日(日)消印有効

16. その他

- ・大会中の疾病、事故については応急手当のみ実施。健康や安全管理については各自十分に留意すること。
- ・大会中の損失、損害、傷病、肖像権などについては、損害賠償を大会側に請求できない。
- ・申込んだことで各種SNS、ウェブサイト、報道及び情報メディアに使用されることを了承したものとする。
- ・ゴミは各自で持ち帰ること。
- ・当日、当センター駐車場が混雑しますのでご注意ください。
- ・天候不良等により大会を中止する場合は、ウェブサイト、X、Instagram、LINEで発信する予定。

しょうがいぐふんひょう
障 害 区 分 表

	区分番号	障害区分の説明
上 肢	1	手部切断
	2	片前腕切断／片上肢不完全
	3	片上腕切断／片上肢完全
	4	両前腕切断／両上肢不完全
	5	両上腕切断／両上肢完全／片前腕・片上腕切断
下 肢	6	片下腿切断／片下肢不完全
	7	片大腿切断／片下肢完全
	8	両下腿切断／両下肢不完全
	9	両大腿切断／両下肢完全／片下腿・片大腿切断
上 下 肢	10	片上肢・片下肢切断／片上肢・片下肢不完全
	11	多肢切断／片上肢・片下肢完全／両上肢不完全・両下肢不完全
体 幹	12	体幹【注意】①
脳原性麻痺以外 で車いす常用	13	第7頸髄まで残存
	14	第8頸髄まで残存
	15	下肢麻痺で座位バランスなし
	16	下肢麻痺で座位バランスあり
脳原性麻痺者	17	四肢麻痺（車いす常用）／上肢に著しい不随意運動を伴う走不能
	18	両下肢麻痺／上肢に軽度の不随意運動を伴う走不能
	19	片側障害で片上肢機能全廃
	20	その他の片側障害で走不能
	21	その他走可能
	22	浮き具使用
視覚障害者 【注意】②	23	視力0から0.01 まで【注意】③
	24	その他の視覚障害
聴覚障害者	25	聴覚障害
知的障害者	26	知的障害
内部障害者	27	内部障害
精神障害者	28	精神障害
難病患者	29	難病患者

【注意】①頸部・胸部・腹部および腰部（脊柱）のみに変形がある者（脊椎カリエス等による体幹の障害が該当する）。四肢の機能障害を伴う場合は体幹の機能障害があってもこの区分には該当しない。

【注意】②視力は「矯正後の良い方の視力」で判定する。視力を算出する際、光覚弁、手動弁は視力0、指数弁は視力0.01 とする。

【注意】③障害区分 23 は光を通さないゴーグルを装着する。

【大会の参加にあたって】

1 午前7時30分の時点で名古屋市に「暴風特別警報」、「暴風雪特別警報」、「暴風警報」、「暴風雪警報」が発せられているときは、事業を中止します。

2 次の場合、その状況によって中止する場合があります。

① 名古屋市に「大雨特別警報（浸水害）」、「特別警報（土砂災害）」、「高潮特別警報」、「波浪特別警報」、「大雨警報（浸水害若しくは土砂災害）」、「洪水警報」、「高潮警報」が発せられた場合

② その他、所長が中止または延期することが適当と判断した場合

※ 雨天中止など上記以外に中止基準を設定している場合は、その基準に従います。

【 熱中症対策 】

当センターが主催する屋外での事業について、以下のいずれかの場合は中止といたします。

① 熱中症警戒アラート（環境省 当日AM7時）WBGT33℃以上と予測した場合

② 当日現地でWBGTを測定し、WBGT 31℃以上の場合

③ 当日現地でWBGTを測定し、WBGT 31℃以下だが危険性が高いと判断した場合

<問合せ先> 名古屋市障害者スポーツセンター 電話052-703-6633 FAX052-704-8370

