

[募集期間・申込先]

項目	募集期間	申込先
補助金申請	令和7年4月1日～令和7年10月31日	横浜市
禁煙プログラム・参加特典	令和7年4月1日～令和8年3月31日	株式会社リンケージ
		メドケア株式会社

[お問い合わせ先]

内容	会社名	連絡先	
		電話	備考
・禁煙プログラム ・参加特典 に関すること	株式会社リンケージ	03-6452-8915	「横浜市の事業の件」とお伝え いただけるとスムーズな対応が 可能です。
	メドケア株式会社	080-3451-4987	
・補助金 ・横浜健康経営認証 などに関すること	横浜市健康福祉局 健康推進課	045-671-2454	—