

中学3年生応援 インフルエンザ予防接種費補助事業

市内在住の中学3年生が助成対象です！



自己負担 1,000円

接種期間 10/1～1/31

問合せ先 海老名市就学支援課 046-235-4921

中学3年生応援 インフルエンザ予防接種費補助事業

～助成の内容について～

- ・ 1人につき1回の助成
 - ・ 皮下注射のみが対象
- 詳しくは市ホームページへ



問合せ先 海老名市就学支援課 046-235-4921