

Discrimination is Against the Law

The Washington State Health Care Authority は適用される連邦公民権法を遵守し、人種、肌の色、出身国、年齢、障害、または性別に基づく差別をいたしません。The Washington Health Benefit Exchange/Health Care Authority は人種、肌の色、出身国、年齢、障害、または性別を理由として人を排除したり、異なる扱いをいたしません。

Health Care Authorityは該当する州法に遵守し、信条、性別、性的嗜好、婚姻、宗教、円満退職の兵役経験者や軍隊ステータス、訓練を受けた犬や障害者用のサービス犬を使用しているなどの理由で差別することはありません。

The Health Care Authority:

- 効果的にコミュニケーションを図るため、障害のある人に以下の支援やサポートを無料で提供いたします。
 - 資格ある手話通訳者
 - その他形式の文字情報（大きな活字、音声信号、手軽な電子形式、その他）
- 英語を母語としない人へ以下の言語サービスを無料で提供いたします。
 - 資格ある通訳者
 - 英語以外の言語で書かれた情報

これらのサービスを必要とされる場合は、1-855-682-0787 までご連絡ください。

Health Care Authority がこうしたサービスを提供できなかつたり、何らかの方法で差別されたと思われる場合、以下のとおり苦情を申し立てることができます:

Health Care Authority Division of Legal Services

ATTN: Compliance Officer

PO Box 42700
Olympia, WA 98504-2700
1-855-682-0787
Fax: 360-586-9551
compliance@hca.wa.gov

苦情の申し立ては、直接、または郵便、ファックス、メールで行うことができます。苦情を申し立てるにあたり援助が必要な場合は、Health Care Authority Division of Legal Services がお手伝いいたします。

また、公民権に関する苦情は、U.S. Department of Health and Human Services（保健社会福祉省）の Office for Civil Rights（公民権局）へ、Office for Civil Rights Complaint Portal <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> から電子申請するか、以下へ郵便または電話で申し立てることもできます:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

苦情申立書は <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> よりダウンロードいただけます。