

## Discrimination is Against the Law

Home Health Companions 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。Home Health Companions 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。

### Home Health Companions:

• 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、Home Health Companionsまでご連絡ください。

Home Health Companionsがこれらのサービスの提供を怠ったり、人種、肌の色、出身国、年齢、障害、または性別に基づいた何らかの方法で差別したと思われる場合、こちらまで苦情を申し立てることができます: Home Health Companions、214-295-8213、Fax: 214-827- 7021、[agarcia@homehealthcompanions.com](mailto:agarcia@homehealthcompanions.com)。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、Home Health Companions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

。