

Wellcare By ‘Ohana Health Plan は、該当する米国連邦民事権法を遵守し、人種、肌の色、国籍、年齢、障がいまたは性別（妊娠および性的指向を含む）を理由に差別することはありません。
Wellcare By ‘Ohana Health Plan は、人種、肌の色、国籍、年齢、障がい、または性別（妊娠および性的指向を含む）を理由に誰かを除外したり、異なる扱いすることはありません。

Wellcare By ‘Ohana Health Plan

- 障がいを持つ方が、私たちと効果的なコミュニケーションを行うため、以下のようなサポートおよびサービスを無料で提供します。
 - 資格を持つ手話通訳者
 - 異なる形式で書かれた情報（大きな字体、音声案内、アクセス可能な電子形式などの形式）
- 第一言語が英語以外の方には、以下のような言語サービスを無料で提供します。
 - 資格を持つ通訳者
 - 他の言語で書かれた情報
- このようなサービスが必要な場合は、1-888-846-4262 (TTY : 711) までお問い合わせください。10月1日から3月31日までは毎日午前7:45時から午後8時まで、4月1日から9月30日までは月曜日から金曜日の午前7:45時から午後8時までお電話でのお問い合わせを承ります。また、営業時間外や週末および祝日は留守番電話にて対応いたします。

Wellcare By ‘Ohana Health Plan が、このようなサービスを提供しなかった場合、または人種、肌の色、国籍、年齢、障がい、または性別(妊娠および性的指向を含む)を理由に別の方法で差別を行った場合、以下のように苦情を申し立てることができます。

1557 Coordinator

PO Box 31384, Tampa, FL 33631

855-577-8234

TTY: 711

ファックス：866-388-1769

SM_Section1557Coord@centene.com

苦情は、メール、ファックス、または電子メールで申し立てることができます。苦情の申し立てにサポートが必要な場合は、当社の 1557 コーディネーターがお手伝いします。

また、U.S. Department of Health and Human Services、Office for Civil Rightsに対して、Office for Civil Rights 苦情ポータルサイト (<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>) からオンラインで提出することもできます。

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)

苦情申し立てフォームは <https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html> から入手できます