

## Discrimination is Against the Law

The Washington Health Benefit Exchange/Health Care Authority 遵守適用的聯邦民權法律規定，不因種族、膚色、民族血統、年齡、殘障或性別而歧視任何人。The Washington Health Benefit Exchange/Health Care Authority 不因種族、膚色、民族血統、年齡、殘障或性別而排斥任何人或以不同的方式對待他們。

Washington Health Benefit Exchange/Health Care Authority 還遵守適用的州法律，且不會因信仰、性別、性別表達或身份、性取向、婚姻狀況、宗教、榮譽退伍軍人或軍人身份，或殘疾人使用受訓的導盲犬或服務動物而歧視任何人。

The Washington Health Benefit Exchange/Health Care Authority :

- 向殘障人士免費提供各種援助和服務，以幫助他們與我們進行有效溝通，如：
  - 合格的手語翻譯員
  - 以其他格式提供的書面資訊（大號字體、音訊、無障礙電子格式、其他格式）
- 向母語非英語的人員免費提供各種語言服務，如：
  - 合格的翻譯員
  - 以其他語言書寫的資訊

如果您需要此類服務，請聯絡 1-855-923-4633

如果您認為 Washington Health Benefit Exchange/Health Care Authority 未能提供這類服務或通過其他方式歧視您，您可以進行投訴：

Washington Health Benefit Exchange Legal Department ATTN: Legal Division Equal Access/Equal Opportunity Coordinator 提交投訴 郵寄地址為 PO Box 1757 Olympia, WA 98507-1757 電話號碼為 1-855-859-2512 傳真為 360-841-7653 電子信箱為 <a href="mailto:appeals@wahbexchange.org">appeals@wahbexchange.org</a>	Health Care Authority Division of Legal Services ATTN: Compliance Officer 提交投訴 郵寄地址為 PO Box 42700 Olympia, WA 98504-2700 電話號碼為 1-855-682-0787 傳真為 Fax: 360-586-9551 電子信箱為 <a href="mailto:compliance@hca.wa.gov">compliance@hca.wa.gov</a>
--	--

您可以親自提交投訴，或者以郵寄、傳真或電郵的方式提交投訴。如果您在提交投訴方面需要幫助，Washington Health Benefit Exchange Legal Department/ Health Care Authority Division of Legal Services 可以幫助您。

您還可以向 U.S. Department of Health and Human Services（美國衛生及公共服務部）的 Office for Civil Rights（民權辦公室）提交民權投訴，透過 Office for Civil Rights Complaint Portal

以電子方式投訴：<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>，或者透過郵寄或電話的方式投訴：

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)（聾人用電信設備）

登入 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> 可獲得投訴表格。