



차별 금지 안내

차별은 법에 저촉됩니다. Blue Shield of California는 해당 주 및 연방 인권법을 준수하며 인종, 피부색, 출신 국가, 혈통, 종교, 성별, 결혼 상태, 임신 또는 관련 상태, 성 특성, 성 고정관념, 젠더, 젠더 정체성, 성적 지향, 나이, 장애에 기반을 둔 차별을 하지 않습니다. Blue Shield of California는 인종, 피부색, 출신 국가, 혈통, 종교, 성별, 결혼 상태, 임신 또는 관련 상태, 성 특성, 성 고정관념, 젠더, 젠더 정체성, 성적 지향, 나이, 장애를 이유로 사람을 배제하거나 다르게 대우하지 않습니다.

Blue Shield of California는 다음을 제공합니다:

- 당사와 효과적인 의사소통을 위하여 장애가 있는 분에게 무료로 제공하는 다음과 같은 도움과 서비스:
 - ✓ 공인 수화 통역사
 - ✓ 다양한 형식으로 작성된 정보(큰 활자, 음성, 접근 가능한 전자 형식, 기타 형식)
- 주 언어가 영어가 아닌 분을 위한 언어 서비스, 예:
 - ✓ 공인 통역사
 - ✓ 다른 언어로 작성된 정보

이러한 서비스가 필요하시면, ID 카드 뒷면에 있는 번호를 이용하여 Blue Shield of California 고객 서비스 부서에 연락해 주십시오.

Blue Shield of California가 이러한 서비스를 제공하지 못하거나, 인종, 피부색, 출신 국가, 혈통, 종교, 성별, 결혼 상태, 임신 또는 관련 상태, 성 특성, 성 고정관념, 젠더, 젠더 정체성, 성적 지향, 나이, 장애에 근거한 차별을 한다고 생각하시면, 다음으로 불만을 제기하실 수 있습니다:

Blue Shield of California Civil Rights Coordinator
 P.O. Box 5588, El Dorado Hills, CA 95762-0011
 전화: (844) 831-4133 (TTY: 711), 팩스: (844) 696-6070
 이메일: BlueShieldCivilRightsCoordinator@blueshieldca.com

대면으로 불만을 제기할 수 있으며 서신, 팩스 또는 이메일로도 가능합니다. 고충 제기에 도움이 필요하시면, 인권 코디네이터가 도와드리겠습니다.

또한, U.S. Department of Health and Human Services(미국 연방 보건복지부) 인권 사무소에 인권 사무소 불만 제기 포털 <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>를 통하여 전자 형식으로 인권 불만을 제기하실 수 있습니다. 또한, 우편이나 전화를 이용하실 경우는 다음 정보를 이용하세요.

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

불만 신고 양식은 <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>에서 이용 가능합니다.