

## 差別禁止に関する通知

Spartanburg Regional Healthcare System は、適用される連邦公民権法を遵守し、人種、肌の色、国籍、年齢、障害、または性別に基づく差別をいたしません（連邦規則集第45編92.101条(a)(2)に記載される性差別の範囲と一致する）（またはインターセックスの特性などの性的特徴を含む性別、妊娠または関連する状態、性的指向、性自認、および性的ステレオタイプ）]。は、人種、肌の色、国籍、年齢、障害、または性別を理由として人を排除したり、異なる扱いをすることはありません。

Spartanburg Regional Healthcare System:

- 当社と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、合理的変更および以下のような適切な補助支援やサービスを無料で提供いたします。

- 資格のある手話通訳者
- その他の形式の文字情報(大きな活字、音声、アクセシブルな電子形式、その他の形式)

● 英語を母国語としない人に、以下の言語支援サービスを無料で提供いたします。

- 資格のある通訳者
- 他の言語で書かれた情報

合理的変更、適切な補助支援およびサービス、または言語支援サービスを必要とされる場合は、Chandra

Snyder, 1557/504 Compliance Coordinator, までご連絡ください。

Spartanburg Regional Healthcare System がこれらのサービスの提供を怠ったり、人種、肌の色、国籍、年齢、障害、または性別に基づく何らかの方法で差別したと思われる場合は、こちらまで苦情を申し立てることができます : Chandra Snyder, 1557/504 Compliance Coordinator, 101 E. Wood St., Spartanburg, SC, 29303, 864-560-6484, fax 864-560-7305, Csnyder2@srhs.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、Chandra

Snyder, Section 1557/504 Compliance Coordinator,  
がお手伝いいたします。

また、公民権に関する苦情は、米国保健福祉省の  
公民権局に申し立てることができます。公民権局苦情  
ポータル(Office for Civil Rights Complaint Portal:  
<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>)からオン  
ラインで、または郵便もしくは電話で以下宛てに申請い  
ただけます。

米国保健福祉省

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

<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html> より入手  
いただけます。本通知は、Spartanburg Regional  
Healthcare System, のウェブサイトで購入いただけま  
す : Go.SRHS.com/policies