



管理課

1831 K Street

Sacramento, CA 95811

電話: (916) 504-5800

TTY (耳あるいは発話に不自由のある方): (800) 719-5798

フリーダイヤル: (800) 776-5746

ファックス: (916) 504-5802

[www.disabilityrightsca.org](http://www.disabilityrightsca.org)

---

個人への通知 : DISABILITY RIGHTS CALIFORNIA  
(カリフォルニア州障害者の権利)  
不服申立て手順

不服申立ての方法

下記に該当する場合に、不服申立てが可能です。:

Disability Rights California に援助を求めたが、拒絶されたとき  
Disability Rights California の援助を受けているが、その内容に不満  
があるとき  
受けている援助が停止され、Disability Rights California が以後の援助の提供を拒絶したとき

不服申立ての方法は、以下のとおりです。

**ステップ 1: (任意) Disability Rights California の従業員との不和について検討する。**

当該問題について、Disability Rights California の職員と協議を行うことを希望するとき。これは必須ではありません。

**ステップ 2: Disability Rights California の常務理事 (Executive Director)**

Disability Rights California の決定に対し異議があるとき、当該決定が下された後 30 日以内に Disability Rights California の常務理事に不服申し立てを行うことができます。

個別の不服申立て手順/様式  
別添の様式を使用するか、別紙に不服の内容を記載するか、又は Disability Rights California に電話するか、のいずれかの方法で不服申し立てを行うことができます。不服申立ての宛先は、以下のとおりです。

Executive Director  
Disability Rights California  
1831 K Street  
Sacramento, CA 95811-4114

電話:916-504-5800 (コレクトコール可) または(800) 776-5746

ファックス:916-504-5802

TTY (耳あるいは発話に不自由のある方) : (800) 719-5798

E メール:[grievance@disabilityrightsca.org](mailto:grievance@disabilityrightsca.org)

常務理事は、あなたの不服申立てを検討し、特に時間を要するとの返答がない限り、30 日以内に書面による決定が行われます。

### ステップ 3: Disability Rights California の理事会 (Board of Directors)

常務理事の決定に対し異議がある場合、常務理事の決定通知を受け取った後 30 日以内に、Disability Rights California の理事会の苦情処理委員会に対し再審査を請求することができます。

別添の様式を使用するか、別紙に不服の内容を記載するか、又は Disability Rights California に電話するか、のいずれかの方法で不服申し立てを行うことができます。不服申立ての宛先は、以下のとおりです

President, Board of Directors  
Disability Rights California  
1831 K Street  
Sacramento, CA 95811-4114

電話:916-504-5800 (コレクトコール可) または(800) 776-5746

ファックス:916-504-5802

TTY (耳あるいは発話に不自由のある方) : (800) 719-5798

E メール:[board@disabilityrightsca.org](mailto:board@disabilityrightsca.org)

常務理事会の苦情処理委員会はあなたの請求を再審査し、特に時間を要するとの返答がない限り、30 日以内に書面による決定が行われます。常務理事会の決定は Disability Rights California の最終決定となります。

## 個別の不服申立て様式

不服申立てを行う場合、この様式を使用するか、別紙に不服の内容を記載するか、又は Disability Rights California に電話して（電話番号：(916) 504-5800（コレクトコール可）又は (800) 776-5746）又は TTY（耳あるいは発話に不自由のある方）：(800) 719-5798）、Disability Rights California の職員に不服申立ての内容を書面に記載させて下さい。または、ファックス（(916) 504-5809）、E メール([grievance@disabilityrightsca.org](mailto:grievance@disabilityrightsca.org)) にあなたの不服申し立て様式を送ることもできます。

氏名：

住所：

日中の連絡先：

E メール：

あなたが不服申立ての代理人である場合は、本人の名前：

不服申立ての理由：

Disability Rights California に対する請求内容：