

Agency Name



John Sample
123 Main St
Anytown, USA 12345

Sample ID

August 1, 2023

尊敬的 John Sample:

这是 Medicare 针对接受居家健康护理的人士开展的一项重要调查。请花一点时间分享您在 **Agency Name** 的体验，并使用随附的已付邮资信封寄回该调查表。您的反馈意见不仅有助于 Medicare 提高居家健康护理的整体质量，而且能帮助其他人选择居家健康机构。

您的意见至关重要。我们希望您的回答反映的是您自己的看法，而非上述机构中任何人的观点。如果您在完成调查时需要协助，请向家人或朋友寻求帮助。

参与调查完全出于自愿，您的信息将依法保密。任何人都无法将您的姓名与您的回答进行关联。

如果您对本调查有任何疑问，请致电 WellSky Survey Services Team，免费电话：1-888-611-2442。

我们关心您的居家健康
护理体验。

感谢您帮助改善居家健康护理服务。

此致，

居家健康服务机构主管

根据 1995 年减少纸张使用法案，如果问卷上没有有效的 OMB 控制数码，任何人都无须回答问卷上的任何问题。这项问卷持有有效的 OMB 控制数码：0938-1066。OMB 控制数码 0938-1066 将于 2026 年 7 月 31 日失效。完成这份问卷预计需要十二分钟，包括阅读问卷说明、寻找现有数据源、收集所需数据，以及完成和审阅所有信息的时间。如果您预计时间的准确性或对如何改进这份问卷有任何看法，请致信：Centers for Medicare & Medicaid Services, 7500 Security Boulevard, Mail Stop C1-25-05, Baltimore, Maryland 21244-1850