

Agency Name



John Sample
123 Main St
Anytown, USA 12345

Sample ID

August 1, 2023

尊敬的 John Sample:

您最近收到了一份 Medicare 针对您在 Agency Name 的体验而进行的调查。如果您已将此调查表寄回，我谨在此深表感谢！您无需采取任何其他措施。

温馨提示，我们非常想了解您的体验。您的反馈意见不仅可以帮助其他人选择居家健康护理机构，而且还有助于 Medicare 提高居家健康护理的整体质量。

请花一点时间完成该调查并使用随附的已付邮资信封寄回。

您的意见至关重要。我们知道您的时间非常宝贵。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。

如对本调查有疑问，请致电 WellSky Survey Services Team，
免费电话：1-888-611-2442。

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

我们关心您的护理体验。

如果您在完成调查时需要协助，
请向家人或朋友寻求帮助。

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。如果您对预计时间的准确性或对如何改进这项问卷有任何看法，请致信：Centers for Medicare & Medicaid Services, 7500 Security Boulevard, Mail Stop C1-25-05, Baltimore, Maryland 21244-1850