

**第一次調查問卷郵寄的樣本附信**  
**居家護理 CAHPS 問卷調查**  
必須打印在有居家健康護理機構或供應商抬頭的信紙上

---

姓名  
地址  
城市，州，郵遞區號

尊敬的姓名，

[機構名稱]正參與一項全國性的問卷調查，以便向美國衛生及公共服務部 (Department of Health and Human Services) 提供關於人們在家中接受護理品質的信息。我們的記錄顯示您最近在家中接受了[機構名稱]的居家健康護理服務。您與其他一部份接受居家護理的人員已被選中參與本重要調查研究。您對所接受護理的反饋很重要，因為這將有助於改善我們所提供的居家健康護理的品質。

此調查研究的結果有助於人們在選擇居家健康護理提供者時做出知情的決定。調查結果將公佈于 <http://www.medicare.gov/> 的“居家健康比較”(Home Health Compare) 網頁上。隨附的調查問卷將詢問您對於所接受居家健康護理的意見。我們希望您花幾分鐘時間完成調查問卷，並使用隨附的郵資已付的信封寄回給我們。

**如果您閱讀問卷或回答問題時需要幫助，請尋求家人或朋友的幫助。** 您的答案必須反映您自己對所接受居家健康護理的意見，因此，完成調查表時，請勿尋求[機構名稱]中任何人的協助。

您的參與是自願的，參與本調查研究也不會影響您接受的任何居家健康護理或福利。您向本調查研究提供的所有信息都會保密，並受《隱私法》(Privacy Act) 保護。您對問卷調查的回答可能會與其他調查參與者的答案匯總；分析資料時，您的名字和能識別您的信息不會與您的回答聯繫在一起。本調查研究的結果可能會與居家護理機構分享，以便改善護理品質。如果您對調查研究有任何疑問，請致電 [NAME]，免費電話號碼是 [1-XXX-XXX-XXXX]。感謝您的參與！

此致！

[NAME]  
居家健康機構管理員

附件

[在此處打印收信人的識別號]