

## Sample Cover Letter for First Questionnaire Mailing in Chinese Simplified

### Home Health Care CAHPS Survey

To be Printed on Home Health Agency or Vendor Letterhead

---

姓名

地址

城市、州、邮编

尊敬的姓名：

[机构名称] 在参与一项全国性调查研究，以为美国健康与人类服务部 (Department of Health and Human Services) 提供关于在人们家中为其提供健康 护理服务的的质量的信息。我们的记录表明您最近曾在家中接受 [机构名称] 的健康 护理服务。您以及另外一些接受居家健康护理服务的人士已被选中参与这项重要的 调查研究。您对您所接受的护理的反馈很重要，因为这将有助于改善我们提供的居 家健康护理服务的质量。

调查研究的结果将帮助人们在选择居家健康护理服务提供者时做出更明智的决定。 结果将公布在 <http://www.medicare.gov/> 的“居家健康服务比较”(Home Health Compare) 网页上。随附的调查问卷将询问您对您所接受的居家健康护理服务的意 见。我们请您花几分钟时间填写该调查问卷，并用随附的邮资已付的信封将其寄回 给我们。

如果您在阅读问卷或回答问题方面需要帮助，请让家人或朋友帮助您。您的回答应 当反映您自己对您所接受的居家健康护理服务的意见，因此在填写该调查表时，请 勿向 [机构名称] 的任何人员求助。

您对该调查研究的参与纯属自愿，不会影响您所接受的任何健康护理或福利。您在 该调查研究中提供的所有信息均将保密，并受到《隐私法》(Privacy Act) 保护。 您对问卷的回答将与其他调查研究参与者的回答一起汇总；当分析数据时，您的姓 名和身份识别信息不会与您的回答关联在一起。出于改善质量的目的，我们可能与 居家健康服务机构分享该调查研究的结果。如果您对该调查研究有任何疑问，请拨 打免费服务电话 **1-XXX-XXX-XXXX** 致电姓名。感谢您的参与。

此致，

姓名

居家健康服务机构管理员

附件

[在此处打印身份号码的样本]