

**Sample Cover Letter**  
**for Second Questionnaire Mailing to Mail Survey Nonrespondents 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：

最近，我们给您寄了一封信，请您帮助完成一项调查研究，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。您的姓名是从一份通过 [机构名称] 接受居家健康护理服务的人士名单中选择出来的。迄今为止，我们尚未收到您填妥的调查问卷。如果您已寄回调查问卷，我们将不胜感激。

如果您尚未填写该调查问卷，请花几分钟时间填写，并用随附的邮资已付的信封将其寄回给我们。结果将公布在 <https://www.medicare.gov/> 的“居家健康服务比较” (Home Health Compare) 网页上。该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选择。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。

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，因此我们要求您在填写该调查表时，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

[在此处打印唯一的 ID 号码的样本]