

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

«LastName» «FirstName»

«MailDate»

«Address1» «Address2»

«City_Name», «State_Code» «Zip_Zip4»

尊敬的 «LastName» «FirstName»:

您最近收到了一份 Medicare 针对您在 «HHA» 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 VENDOR NAME，
免费电话：1-XXX-XXX-XXXX。

感谢您帮助改善居家健康护理服务。

此致

Name

居家健康机构管理员

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。

[PRINT SAMPLE ID HERE]