

Sample Cover Letter
for Second Questionnaire Mailing to Mail Survey Nonrespondents in Chinese Traditional
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 針對您在 «HHA» 的體驗而進行的調查。若您已將此調查表寄回，我謹在此深表感謝！您無需採取任何其他措施。

溫馨提示，我們非常想瞭解您的體驗。您的反饋不僅有助於其他人選擇居家健康護理機構，還能幫助 Medicare 提高居家健康護理的整體品質。

請花一點時間完成該調查並使用隨附的已付郵資信封將其寄回。

您的意見至關重要。我們知道您的時間非常寶貴。參與調查純屬自願，您的資訊將依法保密。任何人都無法將您的名字與您的回答進行關聯。

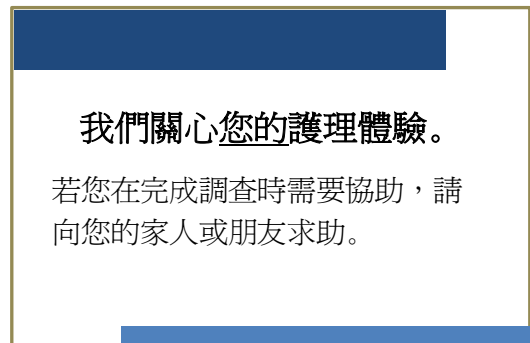
若您對本調查有疑問，請致電 VENDOR NAME，
免費電話：1-XXX-XXX-XXXX。

感謝您幫助改善居家健康護理服務。

謹致，

Name

居家健康機構管理員



[PRINT SAMPLE ID HERE]