

您的居家健康護理機構可能希望瞭解您的回答，以便他們可以確定如何解除您的顧慮。但是，除非您同意，我們不會將您對此調查問卷的回答與您的姓名聯繫起來，并與您的居家健康護理機構分享本資訊。

Q35. 您是否同意將您對此調查問卷的回答與您的姓名聯繫起來，并與您的居家健康護理機構分享本資訊？

¹ 是，我同意將我的姓名及我對此調查問卷的回答提供給我的居家健康護理機構。

² 否，我不同意將我的姓名及我對此調查問卷的回答提供給我的居家健康護理機構。