

Sample Initial Cover Letter for the CAHPS Hospice Survey (Korean)

[HOSPICE OR VENDOR LETTERHEAD]

[SAMPLED CAREGIVER NAME]
[ADDRESS]
[CITY, STATE ZIP]

[SAMPLED CAREGIVER NAME] 님께,

삼가 고인의 명복을 빌며, 힘든 시기를 보내고 계실 귀하께 깊은 위로의 말씀을 전합니다. 이번 발송물에는 [HOSPICE NAME]에서 환자들께 제공하는 케어에 관한 중요한 설문지가 포함되어 있습니다. 귀하께서 [DECEDENT NAME] 님의 케어에 도움을 주셨기에, 이 설문지를 보내드리게 되었습니다.

잠시 시간을 할애하여 [HOSPICE NAME]에서 고인을 어떻게 돌보았는지에 대해 알려주시면 감사하겠습니다. 귀하의 설문 응답은 호스피스 케어를 개선하고 다른 분들이 호스피스를 선택하는 데 도움이 되도록 메디케어에서 사용합니다.

본 설문지를 작성해 주시면 대단히 감사하겠습니다. 작성하신 설문지를 우편 요금 선납 봉투에 넣어 보내주시기 바랍니다. 귀하의 답변은 서비스 품질 향상을 위해 해당 호스피스와 공유될 수 있습니다. 설문 참여는 자발적인 것이며, 원하지 않으실 경우 참여하지 않으셔도 됩니다.

설문지 관련 문의사항은[VENDOR NAME]의 무료 전화[TOLL FREE PHONE NUMBER]번으로 연락주시기 바랍니다. 귀하의 답변이 어떻게 활용되는지 궁금하시다면, 메디케어의Care Compare 웹사이트에서 호스피스 평가 내용을 직접 확인하실 수 있습니다.

다시 한번 깊은 애도를 표합니다.

감사합니다.

[HOSPICE ADMINISTRATOR]

[HOSPICE NAME]