

# **Sample Initial Cover Letter for the CAHPS Hospice Survey**

## **(Chinese Simplified)**

[HOSPICE OR VENDOR LETTERHEAD]

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

尊敬的[SAMPLED CAREGIVER NAME],

我们深知这一时刻对您来说十分艰难，我们也对您近期痛失亲人致以最深的哀悼。本文件中包含一份重要的调查问卷，内容是关于患者在 [HOSPICE NAME] 获得的护理。您收到这份问卷是因为您曾帮助照料过 [DECEDENT NAME]。

**请花些时间告诉我们 [HOSPICE NAME] 是如何照料您的亲人的。** Medicare 会使用您对本问卷的答复改善安宁疗护，并帮助他人选择安宁疗护机构。

我们衷心感谢您协助完成本次调查。请使用随附的预付邮资信封寄回您的答复。为了更好地提升服务质量，您的回答可能会与安宁疗护机构共享。参与本次调查纯属自愿。

如果您对本调查问卷存有疑问，请拨打免费电话[TOLL FREE PHONE NUMBER] 联系[VENDOR NAME]。如果您想了解您的答复将被如何使用，Medicare 的 Care Compare（护理比较）网站会在线发布安宁疗护机构的评级。

我们要再次对您失去至亲深表哀悼。

谨致,

[HOSPICE ADMINISTRATOR]  
[HOSPICE NAME]

