

Centers for Medicare & Medicaid Services
c/o Survey Processing
[INSERT VENDOR ADDRESS]



2021 年 3 月 11 日

親愛的 FNAME LNAME:

聯邦醫療保險及各州醫療補助服務中心 (Centers for Medicare & Medicaid Services, 簡稱 CMS) 正在詢問聯邦醫療保險健保和藥物計劃參加者的意見。你若能花一些時間告訴我們你的聯邦醫療保險計劃的經驗，我們將非常感激。你的意見將會改善聯邦醫療保險的服務，並幫助其他像你一樣的人選擇一項健保計劃。

請花幾分鐘的時間告訴我們你的經驗。聯邦醫療保險使用這些資訊來改善計劃品質，並為所有計劃評分及分享資訊。計劃評分會在網站 [medicare.gov/plan-compare](https://www.medicare.gov/plan-compare) 以及“Medicare & You” (Medicare 與您) 手冊公布。

這項調查大約需要 15 分鐘。參加這項調查是自願性的，而且你的資訊將根據法律得到保密。

若對這項調查有任何疑問，請在星期一至星期五[INSERT TIME ZONE]上午 XX 至下午 XX 撥打與聯邦醫療保險合作的調查組織的免費電話號碼 1-XXX-XXX-XXXX。

謝謝你協助這項重要的專案。

謹此

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Amy", followed by a long horizontal line extending to the right.

Amy Larrick Chavez-Valdez
Director, Medicare Drug Benefit and C & D Data Group

Nota: Si le gustaría recibir una copia de la encuesta en español, por favor llame gratis al 1-XXX-XXX-XXXX de lunes a viernes entre XX am y XX pm de [INSERT TIME ZONE].