

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



2021 년 3 월 11 일

FNAME LNAME 님께

Medicare 및 Medicaid 서비스 센터(CMS, Centers for Medicare & Medicaid Services)는 Medicare 건강 및 처방 약 플랜을 이용하고 계신 분들을 대상으로 설문 조사를 시행하고 있습니다. **Medicare 플랜에 대한 소중한 의견을 보내 주시면 감사하겠습니다.** 귀하의 의견은 Medicare 서비스를 개선하고 다른 수혜자들이 처방 약 플랜을 선택하는 데 도움이 될 것입니다.

**오래 걸리지 않습니다. 여러분의 소중한 의견을 공유해 주세요.** Medicare에서는 이 정보를 통해 플랜의 서비스 품질을 개선하고 모든 플랜에 대한 정보를 공유하고 평가합니다. 플랜 평가 내용은 [medicare.gov/plan-compare](https://www.medicare.gov/plan-compare) 및 “Medicare & You” (메디케어 & 유)안내서에서 공개되어 있으니 확인하실 수 있습니다.

설문 조사는 약 10 분이 소요됩니다. 참여 여부는 자발적으로 결정하시면 되며, 귀하의 개인 정보는 법으로 보호됩니다.

설문 조사에 대한 문의 사항이 있으시면, Medicare 와 설문 조사를 주관하는 기관에 무료 전화 1-XXX-XXX-XXXX 으로, 월요일 - 금요일, 오전 XX - 오후 XX [INSERT TIME ZONE] 사이에 연락해 주십시오.

**이 중요한 프로젝트에 도움을 주셔서 감사합니다.**

감사합니다

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].