



养老院居民体验调查

发表您对所接受护理的看法

居民体验调查让您有机会分享您的护理体验。

计划调查日期

调查当日：

1

将随机抽取少量居民参与调查。
参加调查纯属自愿。



2

如果调查团队成员邀请您参与，
他们会**首先征求您的同意**。



3

这项调查约需**10至30分钟**。



4

您的**姓名不会与您的答复产生关联**。
我们不会向您所在养老院或澳大利亚政府的任何人员
告知您参与调查之事。



5

我们可以安排**口译员及其他支持措施**。
欢迎您的家人或朋友陪您参加调查。



与您所在养老院的工作人员交谈或向调查团队
发送电子邮件，邮箱：RES@acna.org.au。

请扫描二维码或访问：

 www.health.gov.au/our-work/residents-experience-surveys

