|  |
| --- |
| KOREAN - Poster |
| 양로원 입주자 체험 설문조사 |
| 귀하가 받는 케어 서비스에 대한 피드백을 공유하세요 |
| 이 설문조사는 귀하가 받는 케어 서비스에 대한 체험을 공유할 수 있는 기회를 제공합니다. |
| 설문조사 예정일 |
| 당일에: |
| 1. 본 설문조사 참여를 위해 소수의 입주자들이 무작위로 선정됩니다. 설문 참여는 자발적으로 이루어집니다.
 |
| 1. 설문조사 팀원이 귀하를 설문에 초대하는 경우, 참여에 대한 귀하의 동의를 먼저 요청할 것입니다 .
 |
| 1. 설문조사는 10분에서 30분 정도 소요됩니다.
 |
| 1. 귀하의 이름은 귀하의 답변과 연결되지 않습니다. 호주 정부나 해당 양로원의 어느 누구도 귀하의 참여 여부에 대해 알지 못할 것입니다.
 |
| 1. 귀하를 위해 통역사 또는 기타 지원을 주선해 드릴 수 있습니다. 귀하의 가족이나 친구가 동석할 수 있습니다.
 |
| 양로원 직원과 이야기하거나 RES@acna.org.au의 설문조사 팀에 이메일을 보내십시오. |
| QR 코드를 스캔하거나 다음을 방문하십시오. |
| www.health.gov.au/our-work/residents-experience-surveys |