OMB Number (0915-0368)
Expiration date (X/XX/XXXX)

（公共負擔聲明：通過健康中心患者調查（HCPS）收集的信息向 HRSA 通報了健康中心如何從患者的角度提供基本和預防性醫療服務。這是該類型的唯一一次全國代表性調查，重點關注在保健中心尋求護理的人群的保健情況 機構不得進行或贊助資訊收集，個人無須對資訊收集作出回應，除非其顯示了目前有效的 OMB 控制號碼。此專案的 OMB 控制號碼為 0915-0368, 有效期至 XX/XX/XXXX。此資訊收集出于自愿。此資訊收集的公共報告負擔預計平均需要 60 分鐘，包括瀏覽說明，搜尋現有資料資源，收集所需資料，以及完成並檢查該資訊收集的時間。向以下地址郵寄有關此負擔預計或此資訊收集的其他任何方面的評論，包括有關降低此負擔的建議：HRSA Reports Clearance Officer, 5600 Fishers Lane, Room 14N136B, Rockville, Maryland, 20857, 或电郵 paperwork@hrsa.gov.。）

RTI INTERNATIONAL

健康中心患者問卷調查
收據

感謝您抽出寶貴時間回答我們的問題，我們現向您提供酬金或同等價值的禮物。請在下面註明您已收取（或拒絕）此酬金或禮物。

- ☐ **$25.00** 現金
- ☐ **Visa** 禮物卡
- ☐ 食品代金券（**Food Voucher**）
- ☐ 其他（請註明）_____

受訪者簡簽（請勿簽署您的全名）_____

訪員簽名:_____ 訪員 ID 編號: _____

Case 編號: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ 日期:_____/_____/_____