

OMB : 0938-0926
 : 2025 9 30

(Medicare)

1995 Paperwork Reduction Act of 1995
 (OMB)
 OMB 0938-0926
 16
 42 CFR §413.178(iii)
 5 U.S.C. 552a-4
 CMS, 7500 Security Boulevard, Attn: PRA Reports Clearance
 Officer, Mail Stop C1-25-05, Baltimore, Maryland 21244-1850.

000000000000 [SAMPLE FACILITY NAME] 000000000000

□ □

[illegible]



1

² □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ **25** □

1.

1

☐ □□□□□□□□ □☒ □□□□□□□□□□

□□□□□□ **45** □

☐

2 □□□□

☐

3 □□□□□□□□ → □□□□□□

□□□□□□□□ **45** □

2. [SAMPLE FACILITY NAME]

[illegible]

□ □ □ □ □ □

[illegible]

8. $\square\square\square\square \quad 0 \quad 10 \quad \square\square\square\square\square\square$
 $\square\square\square \quad 0 \quad \square\square\square\square \quad 10 \quad \square\square\square$
 $\square\square \quad \square\square\square\square\square\square\square\square\square\square\square\square$
 $\square\square \quad \square\square\square$

[illegible]

9. 

3.

4. 3 

5.

1  
 2  
 3 
 4 

6.

100

1

2

3

4

[illegible]

11. 3 





5 

6 

7 

□ □ □ □

2 ☐ ☐

☐
☐
☐

☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐☐
☐☐☐☐ ☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐ ☐☐☐
☐☐☐☐☐☐
☐☐☐☐
☐☐☐☐

☐☐

10. ²☐☐☐☐
³☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
☐☐☐☐☐☐☐☐

12. ☐☐³☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
¹☐☐☐☐
²☐☐☐☐
³☐☐☐☐
⁴☐☐☐☐
⁵☐☐☐
⁶☐☐☐☐

13. ☐☐³☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
☐☐☐☐☐
¹☐☐☐☐
²☐☐☐☐

⁸☐☐☐☐
¹☐☐
²☐☐☐☐

14. ☐☐³☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
☐☐
³☐☐☐☐
⁴☐☐☐☐
⁵☐☐☐
⁶☐☐☐☐

☐
☐
☐
☐

15. □□ 3 □□□□□□□□□□□□□□□□
□□□□□□□

16. □□ 3 □□□□□□□□□□□□□□□□
□□□□□□□□□□□□□□□□

3 

4 

[illegible]

1 ☐

5 ☐

18. 3

$$\begin{array}{r} 1 \square \\ 2 \square \end{array}$$

19. 

☐ ☐ ☐ ☐
 3 ☐
 4 ☐
 5 ☐ ☐ ☐ ☐

20.

1 □□□□

2 □□

6 □□ → □□□□□□□□□□□□□□ **22**

7 □□□ → □□□□□□□□□□□□□□□□

22

21. □□ 3 □□□□□□□□□□□□□□□□
□□□□□□□

1 □□□□

8 □□□□

3 □□□

4 □□□□

5 □□□□□□□□

22. □□ 3 □□□□□□□□□□□□□□□□□□
□□□□□□□□□□

1 ☐ ☐ ☐ ☐

6

7

23. 

24. □□ 3 □□□□□□□□□□□□□□□□
□□□□□□□□

25. □□ 3 □□□□□□□□□□□□□□□□
□□


 3 
 4 
 5 
 6 

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☒ ☐ ☐ ☐ ☐

☐ ☐

☐ ☐

26. 3

[illegible]


 7
 8

29.

1 □

2 □

30. □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
□□□□

	1	
	2	

31.

27. □□ 3 □□□□□□□□□□□□□□□□□□
□□□□□□□

3 □□□□

4 □□□□

5

6 □□□□

8 ☐

32. 如果以數字 0 至 10 來評價透析中心工作人員，0 代表最差，10 代表最好，您會用哪個數字來評價透析中心工作人員？

0 ☐ 0 最差的透析中心工作人員
1 ☐ 1
2 ☐ 2
3 ☐ 3
4 ☐ 4
5 ☐ 5
6 ☐ 6
7 ☐ 7
8 ☐ 8
9 ☐ 9
10 ☐ 10 最好的透析中心工作人員

透析中心

33. 過去 3 個月內，在您準時到達的情況下，您多經常會在約診或輪換時間的 15 分鐘內上機進行透析治療？

1 ☐ 從來不會
2 ☐ 有時候會
3 ☐ 經常會
4 ☐ 一直都會

34. 過去 3 個月內，透析中心多經常會盡可能保持清潔？

1 ☐ 從來不會
2 ☐ 有時候會
3 ☐ 經常會
4 ☐ 一直都會

35. 如果以數字 0 至 10 來評價透析中心，0 代表最差，10 代表最好，您會用哪個數字來評價這家透析中心？

0 ☐ 0 最差的透析中心
1 ☐ 1
2 ☐ 2
3 ☐ 3
4 ☐ 4
5 ☐ 5
6 ☐ 6
7 ☐ 7
8 ☐ 8
9 ☐ 9
10 ☐ 10 最好的透析中心

治療

接下來的幾個問題將會詢問您在過去 12 個月內的治療情況。您回答這些問題時，請只考慮您在 [SAMPLE FACILITY NAME] 的治療情況，即使您過去 12 個月內不是一直在那裡接受治療，也沒有關係。

36. 您可以透過在中心透析，腎臟移植或在家透析來治療腎臟疾病。過去 12 個月內，您的腎臟醫師或透析中心工作人員是否應您要求，盡可能詳細地跟您討論哪一種治療適合您？

1 ☐ 是
2 ☐ 否

37. 您是否符合腎臟移植的條件？

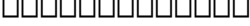
1 ☐ 是 → 如果選擇「是」，請轉到問題 39
2 ☐ 否
3 ☐ 我不知道 → 如果選擇「不知道」，請轉到問題 39

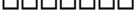
58. □□□□□□□□□□□□□□ **61.** □□□□□□□□

1  2 

 3 

2  4 

3 

4  **62.**  / 

5 

□□□□□□ 1 □□□□□□

□ □

10

□□□□□ 1 □□

☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

2 □□□□□□□

59. 0000000000000000

3

0000 000000

4 0000000000

- 1 0000000000000000 5 00000000
- 2 000 - 000 → 0000000000
- 3 00000 _____
- 4 000
- 5 0000 0000000000000000000000
- 6 000 0000
- 7 000
- 8 000 **VENDOR'S NAME**
STREET ADDRESS 1
- 9 00000 **STREET ADDRESS 2**
- 10 00000000 **CITY, STATE, ZIP**
- 11 0000000000000000 - 000
- 12 000→0000
- 13 ☐ 000000
- 14 ☐ 0000
- 15 ☐ 00000000
- 16 ☐ 00

60. 0000000000000000

1

2 0 000000000000000000000000000000