

大腸がん

登録番号	レジメン名称	抗がん剤	投与量	単位	時間	手技	コース	投与日	備考
03-003-03	大腸がん FOLFIRI ポート	レボホリナート	200	mg/m ²	2時間	点滴	14日	day1	
		イリノテカン	150	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
		5-FU	2400	mg/m ²	46時間	持続点滴		day1-2	
		5-FU	400	mg/m ²	全開	点滴		day1	
		レボホリナート	200	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
03-004-04	大腸がん mFOLFOX6	オキサリプラチン	85	mg/m ²	2時間	点滴	14日	day1	
		5-FU	2400	mg/m ²	46時間	持続点滴		day1-2	
		5-FU	400	mg/m ²	全開	点滴		day1	
		レボホリナート	200	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
		オキサリプラチン	85	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
03-014-04	大腸がん BV/mFOLFOX6	5-FU	400	mg/m ²	全開	点滴	14日	day1	・ベバシズマブは10mg/kgで使用することもある
		レボホリナート	200	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
		オキサリプラチン	85	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
		5-FU	2400	mg/m ²	46時間	持続点滴		day1-2	
		ベバシズマブ	5	mg/kg	90分	点滴		day1	
03-015-04	大腸がん BV/FOLFIRI ポート	レボホリナート	200	mg/m ²	2時間	点滴	14日	day1	・ベバシズマブは10mg/kgで使用することもある
		イリノテカン	150	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
		5-FU	400	mg/m ²	全開	点滴		day1	
		5-FU	2400	mg/m ²	46時間	持続点滴		day1-2	
		ティーエスワン	80	mg/m ²		内服		day1-14	
03-019-04	大腸がん CPT-11(125) / TS-1(80)	ティーエスワン	80	mg/m ²		内服	28日	day1-14	TS-1の投与量は、体表面積に応じて以下のとおりとする。 体表面積 1.25m ² 未満・40mg/回 1日2回 体表面積 1.25m ² 以上～1.50m ² 未満・50mg/回 1日2回 体表面積 1.50m ² 以上・60mg/回 1日2回
		イリノテカン	125	mg/m ²	90分	点滴		day1.15	
03-021-04	大腸がん CETUXIMAB	セツキシマブ	250or400	mg/m ²	2時間	点滴	7日	day1	セツキシマブは初回のみ400mg/m ² 投与2回目以降は250mg/m ² で投与する。 ・初回は全量500mLとして2時間で、2回目以降は全量250mL、1時間で投与する。
03-022-06	大腸がん CETUXIMAB/CPT-11(150)	セツキシマブ	400or250	mg/m ²		備考参照	点滴	day1.8	セツキシマブは初回day1のみ400mg/m ² 投与、day8以降は250mg/m ² で投与する。 ・初回は全量500mLとして2時間で、2回目以降は全量250mL、1時間で投与する。
		イリノテカン	150	mg/m ²	90分	点滴	day1		
03-027-03	大腸がん BV/sLV5FU2	ベバシズマブ	5	mg/kg	90分	点滴	14日	day1	ベバシズマブは10mg/kgで使用することもある
		レボホリナート	200	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
		5-FU	400	mg/m ²	全開	点滴		day1	
		5-FU	2400	mg/m ²	46時間	持続点滴		day1-2	
		イリノテカン	150	mg/m ²	90分	点滴		day1	
03-030-02	大腸がん CPT-11(150)	イリノテカン	150	mg/m ²	90分	点滴	14日	day1	
03-032-03	大腸がん XELOX	カベシタピン				備考参照	内服	day1-14	カベシタピンはday1日からday15朝まで服用する カベシタピンの投与量(初回投与量)は体表面積により以下のとおりとする 1.36m ² 未満 1200mg×2回 1.36m ² 以上1.66m ² 未満 1500mg×2回 1.66m ² 以上1.96m ² 未満 1800mg×2回 1.96m ² 以上 2100mg×2回
		オキサリプラチン	130	mg/m ²	2時間	点滴	day1		
03-033-04	大腸がん BV/XELOX	カベシタピン				備考参照	内服	day1-14	カベシタピンはday1日からday15朝まで服用する カベシタピンの投与量(初回投与量)は体表面積により以下のとおりとする 1.36m ² 未満 1200mg×2回 1.36m ² 以上1.66m ² 未満 1500mg×2回 1.66m ² 以上1.96m ² 未満 1800mg×2回 1.96m ² 以上 2100mg×2回
		ベバシズマブ	7.5	mg/kg	90分	点滴	day1		
		オキサリプラチン	130	mg/m ²	2時間	点滴	day1		
03-035-02	大腸がん BV/カベシタピン	カベシタピン				備考参照	内服	day1-14	カベシタピンはday1日からday15朝まで服用する カベシタピンの投与量(初回投与量)は体表面積により以下のとおりとする 1.36m ² 未満 1200mg×2回 1.36m ² 以上1.66m ² 未満 1500mg×2回 1.66m ² 以上1.96m ² 未満 1800mg×2回 1.96m ² 以上 2100mg×2回
		ベバシズマブ	7.5	mg/kg	90分	点滴	day1		
03-037-04	大腸がん SOX	ティーエスワン				備考参照	内服	day1-14	・TS-1はday1日からday15朝まで服用する TS-1の投与量は、体表面積に応じて以下のとおりとする。 体表面積 1.25m ² 未満・40mg/回 1日2回 体表面積 1.25m ² 以上～1.50m ² 未満・50mg/回 1日2回 体表面積 1.50m ² 以上・60mg/回 1日2回
		オキサリプラチン	130	mg/m ²	2時間	点滴	day1		
03-038-04	大腸がん BV(5)/CPT-11(100)/TS-1(80)	ベバシズマブ	5	mg/kg	90分	点滴	28日	day1.15	TS-1の投与量は、体表面積に応じて以下のとおりとする。 体表面積 1.25m ² 未満・40mg/回 1日2回 体表面積 1.25m ² 以上～1.50m ² 未満・50mg/回 1日2回 体表面積 1.50m ² 以上・60mg/回 1日2回
		イリノテカン	100	mg/m ²	90分	点滴		day1.15	
		ティーエスワン	80	mg/m ²		内服		day1-14	
03-039-05	大腸がん cetuximab/TS-1(80)	ティーエスワン	80	mg/m ²		内服	42日	day1-28	セツキシマブは初回day1のみ400mg/m ² 、day8以降は250mg/m ² で投与する。 ・初回は全量500mLとして2時間で、2回目以降は全量250mL、1時間で投与する。 TS-1の投与量は、体表面積に応じて以下のとおりとする。 体表面積 1.25m ² 未満・40mg/回 1日2回 体表面積 1.25m ² 以上～1.50m ² 未満・50mg/回 1日2回 体表面積 1.50m ² 以上・60mg/回 1日2回
		セツキシマブ	400or250	mg/m ²	2時間or60分	点滴		day1.8.15.22.29.36	
03-040-04	大腸がん cetuximab/mFOLFOX6	セツキシマブ	400or250	mg/m ²	2時間	点滴	14日	day1.8	セツキシマブは初回day1のみ400mg/m ² 、day8以降は250mg/m ² で投与する。 ・初回は全量500mLとして2時間で、2回目以降は全量250mL、1時間で投与する。
		レボホリナート	200	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
		オキサリプラチン	85	mg/m ²	2時間	点滴		day1-2	
		5-FU	2400	mg/m ²	46時間	持続点滴		day1	
		5-FU	400	mg/m ²	全開	点滴		day1	
03-041-04	大腸がん cetuximab/FOLFIRI	セツキシマブ	400or250	mg/m ²	2時間	点滴	14日	day1.8	セツキシマブは初回day1のみ400mg/m ² 、day8以降は250mg/m ² で投与する。 ・初回は全量500mLとして2時間で、2回目以降は全量250mL、1時間で投与する。
		レボホリナート	200	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
		イリノテカン	150	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
		5-FU	2400	mg/m ²	46時間	持続点滴		day1-2	
		5-FU	400	mg/m ²	全開	点滴		day1	
03-042-01	大腸がん Panitumumab	パニツムマブ	6	mg/kg	60分	点滴	14日	day1	
		パニツムマブ	6	mg/kg	60分	点滴		day1	
		レボホリナート	200	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
		オキサリプラチン	85	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
		5-FU	2400	mg/m ²	46時間	持続点滴		day1-2	
03-043-03	大腸がん Panitumumab/mFOLFOX6	レボホリナート	200	mg/m ²	2時間	点滴	14日	day1	
		オキサリプラチン	85	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
		5-FU	2400	mg/m ²	46時間	持続点滴		day1-2	
		5-FU	400	mg/m ²	全開	点滴		day1	
		パニツムマブ	6	mg/kg	60分	点滴		day1	
03-044-03	大腸がん Panitumumab/FOLFIRI	レボホリナート	200	mg/m ²	2時間	点滴	14日	day1	
		イリノテカン	150	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
		5-FU	2400	mg/m ²	46時間	持続点滴		day1-2	
		5-FU	400	mg/m ²	全開	点滴		day1	
		カベシタピン				備考参照		内服	
03-047-02	臨床試験 大腸がん Cetuximab/XELOX	セツキシマブ	400or250	mg/m ²	2時間	点滴	21日	day1.8.15	セツキシマブは初回day1のみ400mg/m ² 、day8以降は250mg/m ² で投与する。 ・初回は全量500mLとして2時間で、2回目以降は全量250mL、1時間で投与する。 カベシタピンの投与量(初回投与量)は体表面積により以下のとおりとする 1.36m ² 未満 1200mg×2回 1.36m ² 以上1.66m ² 未満 1500mg×2回 1.66m ² 以上1.96m ² 未満 1800mg×2回 1.96m ² 以上 2100mg×2回
		オキサリプラチン	130	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
		カベシタピン				備考参照		内服	
03-048-04	大腸がん biweekly XELOX	オキサリプラチン	85	mg/m ²	2時間	点滴	14日	day1	カベシタピンはday1日からday8朝まで服用する カベシタピンの投与量(初回投与量)は体表面積により以下のとおりとする 1.36m ² 未満 1200mg×2回 1.36m ² 以上1.66m ² 未満 1500mg×2回 1.66m ² 以上1.96m ² 未満 1800mg×2回 1.96m ² 以上 2100mg×2回
		カベシタピン				備考参照		内服	
03-049-05	大腸がん biweekly BV/XELOX	ベバシズマブ	5	mg/kg	90分	点滴	14日	day1	カベシタピンはday1日からday8朝まで服用する カベシタピンの投与量(初回投与量)は体表面積により以下のとおりとする 1.36m ² 未満 1200mg×2回 1.36m ² 以上1.66m ² 未満 1500mg×2回 1.66m ² 以上1.96m ² 未満 1800mg×2回 1.96m ² 以上 2100mg×2回
		オキサリプラチン	85	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
		カベシタピン				備考参照		内服	

大腸がん

登録番号	レジメン名称	抗がん剤	投与量	単位	時間	手技	コース	投与日	備考
03-056-04	大腸がん Bi-weekly Cetuximab/mFOLFOX6	セツキシマブ	500	mg/m ²	2時間	点滴	14日	day1	*副作用等によりFOLFOXを中止する場合、セツキシマブ500mg/m ² を2週間毎若しくは250mg/m ² を毎週で投与継続する場合がある。
		レボホリナート	200	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
		オキサリプラチン	85	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
03-057-02	大腸がん Panitumumab /CPT-11(150)	セツキシマブ	500	mg/m ²	2時間	点滴	14日	day1	
		パニツムマブ	6	mg/kg	60分	点滴		day1.8	
		イリノテカン	150	mg/m ²	90分	点滴		day1	
03-058-02	大腸小細胞がん CDDP(60)/CPT-11(60)	イリノテカン	60	mg/m ²	90分	点滴	28日	day1.8.15	
		シスプラチン	60	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
		エトポシド	100	mg/m ²	2時間	点滴		day1-3	
03-063-02	大腸小細胞がん CDDP(80)/VP-16(100)	シスプラチン	80	mg/m ²	2時間	点滴	21日	day1	
		カペシタビン	備考参照			内服		day1-14	
		イリノテカン	200	mg/m ²	90分	点滴		day1	
03-064-02	大腸がん XELIRI	カペシタビン	備考参照			内服	21日	day1-14	カペシタビンはday1日からday15朝まで服用する *カペシタビンの投与量(初回投与量)は体表面積により以下の通りとする。 1.31m ² 未満 900mg×2回 1.31m ² 以上1.69m ² 未満 1200mg×2回 1.69m ² 以上2.07m ² 未満 1500mg×2回 2.07m ² 以上 1800mg×2回
		イリノテカン	200	mg/m ²	90分	点滴		day1	
		ベバシズマブ	7.5	mg/kg	90分	点滴		day1	
03-065-03	大腸がん BV/XELIRI	カペシタビン	備考参照			内服	21日	day1-14	カペシタビンはday1日からday15朝まで服用する *カペシタビンの投与量(初回投与量)は体表面積により以下の通りとする。 1.31m ² 未満 900mg×2回 1.31m ² 以上1.69m ² 未満 1200mg×2回 1.69m ² 以上2.07m ² 未満 1500mg×2回 2.07m ² 以上 1800mg×2回
		ベバシズマブ	7.5	mg/kg	90分	点滴		day1	
		イリノテカン	200	mg/m ²	90分	点滴		day1	
03-068-02	大腸がん BV/SOX	ティーエスワン	備考参照			内服	21日	day1-14	*TS-1はday1日からday15朝まで服用する TS-1の投与量は、体表面積に応じて以下のとおりとする。 1.25m ² 未満:40mg/回 1日2回 1.25m ² 以上～1.50m ² 未満:50mg/回 1日2回 1.50m ² 以上:60mg/回 1日2回
		ベバシズマブ	7.5	mg/kg	90分	点滴		day1	
		オキサリプラチン	130	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
03-069-02	大腸がん BV/TS-1(80)	ティーエスワン	備考参照			内服	42日	day1-28	*TS-1はday1日からday29朝まで服用する TS-1の投与量は、体表面積に応じて以下のとおりとする。 1.25m ² 未満:40mg/回 1日2回 1.25m ² 以上～1.50m ² 未満:50mg/回 1日2回 1.50m ² 以上:60mg/回 1日2回
		ベバシズマブ	5	mg/kg	90分	点滴		day1.15.29	
		オキサリプラチン	85	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
03-073-02	臨床試験 大腸がん biweekly SOX	ティーエスワン	備考参照			内服	14日	備考参照	*TS-1はday2日からday8まで服用する。もしくは、day2日からday14まで隔日で内服する。 TS-1の投与量は、体表面積に応じて以下のとおりとする。 1.25m ² 未満:40mg/回 1日2回 1.25m ² 以上～1.50m ² 未満:50mg/回 1日2回 1.50m ² 以上:60mg/回 1日2回
		オキサリプラチン	85	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
		イリノテカン	150	mg/m ²	90分	点滴		day1	
03-074-02	臨床試験 大腸がん biweekly BV/SOX	ティーエスワン	備考参照			内服	14日	備考参照	*TS-1はday2日からday8まで服用する。もしくは、day2日からday14まで隔日で内服する。 TS-1の投与量は、体表面積に応じて以下のとおりとする。 1.25m ² 未満:40mg/回 1日2回 1.25m ² 以上～1.50m ² 未満:50mg/回 1日2回 1.50m ² 以上:60mg/回 1日2回
		ベバシズマブ	5	mg/kg	90分	点滴		day1	
		オキサリプラチン	85	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
03-077-02	臨床試験 大腸がん Pacific Study Panitumumab/CPT-11(150)/TS-1(80)	ティーエスワン	備考参照			内服	14日	day2-8	*TS-1はday2日からday8まで服用する。 TS-1の投与量は、体表面積に応じて以下のとおりとする。 1.25m ² 未満:40mg/回 1日2回 1.25m ² 以上～1.50m ² 未満:50mg/回 1日2回 1.50m ² 以上:60mg/回 1日2回
		パニツムマブ	6	mg/kg	60分	点滴		day1	
		イリノテカン	150	mg/m ²	90分	点滴		day1	
03-078-02	大腸がん Bi-weekly Cetuximab/FOLFIRI	セツキシマブ	500	mg/m ²	2時間	点滴	14日	day1	*副作用等によりFOLFIRIを中止する場合、セツキシマブ500mg/m ² を2週間毎若しくは250mg/m ² を毎週で投与継続する場合がある。
		レボホリナート	200	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
		イリノテカン	150	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
03-079-02	大腸がん Bi-weekly Cetuximab /CPT-11(150)	セツキシマブ	500	mg/m ²	2時間	点滴	14日	day1	*副作用等によりイリノテカンを中止する場合、セツキシマブ500mg/m ² を2週間毎若しくは250mg/m ² を毎週で投与継続する場合がある。
		イリノテカン	150	mg/m ²	90分	点滴		day1	
		セツキシマブ	500	mg/m ²	2時間	点滴		day1.8	
03-084-02	大腸がん BV/FOLFOXIRI ポート	セツキシマブ	500	mg/m ²	2時間	点滴	14日	day1	
		イリノテカン	150	mg/m ²	90分	点滴		day1	
		オキサリプラチン	85	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
03-085-03	大腸がん RAM(8)/FOLFIRI	レボホリナート	200	mg/m ²	2時間	点滴	14日	day1	
		イリノテカン	150	mg/m ²	2時間	点滴		day1-2	
		5-FU	2400	mg/m ²	46時間	持続点滴		day1	
03-086-01	大腸がん BV/ロンサーフ	ロンサーフ	備考参照			内服	28日	day1-5.8-12	ロンサーフ投与量(初回投与量)は体表面積により以下のとおりとする 1.07m ² 未満 35mg×2回 1.07m ² 以上1.23m ² 未満 40mg×2回 1.23m ² 以上1.38m ² 未満 45mg×2回 1.38m ² 以上1.53m ² 未満 50mg×2回 1.53m ² 以上1.69m ² 未満 55mg×2回 1.69m ² 以上1.84m ² 未満 60mg×2回 1.84m ² 以上1.99m ² 未満 65mg×2回 1.99m ² 以上2.15m ² 未満 70mg×2回 2.15m ² 以上 75mg×2回
		アバステン	5	mg/kg	90分	点滴		day1.15	
		セツキシマブ	400or250	mg/m ²	2時間	点滴		day1.8	
03-087-04	大腸がん Cetuximab/FOLFOXIRI(～12コース目)	イリノテカン	150	mg/m ²	90分	点滴	14日	day1	セツキシマブは初回day1のみ400mg/m ² 投与、day8以降は250mg/m ² で投与する。 *初回は全量500mLとして2時間で、2回目以降は全量250mL、1時間で投与する。
		オキサリプラチン	85	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
		レボホリナート	200	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
03-088-01	大腸がん Afibercept/FOLFIRI	セツキシマブ	500	mg/m ²	2時間	点滴	14日	day1	
		イリノテカン	150	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
		5-FU	2400	mg/m ²	46時間	持続点滴		day1-2	
03-099-01	大腸がん Bi weekly Cetuximab(500)	セツキシマブ	500	mg/m ²	2時間	点滴	14日	day1	
		ニボルマブ	240	mg	30分	点滴		day1	
		ニボルマブ	480	mg	30分	点滴		day1	
03-105-01	大腸がん ニボルマブ(480)	ニボルマブ	240	mg	30分	点滴	21日	day1	*4コース終了後は、ニボルマブ単独投与のレジメンに切り替える。
		イビリムマブ	1	mg/kg	30分	点滴		day1	
		セツキシマブ	400 or 250	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
03-108-01	大腸がん Cetuximab(400/250)/Binimetinib(90)/Encorafenib(300)	セツキシマブ	400 or 250	mg/m ²	2時間	点滴	7日	day1-7	セツキシマブは初回のみ400mg/m ² 投与、2回目以降は250mg/m ² で投与する。 *初回は全量500mLとして2時間で、2回目以降は全量250mL、1時間で投与する。
		ビニメチニブ	45×2	mg		内服		day1-7	
		エンコラフェニブ	300	mg		内服		day1-7	
03-109-01	大腸がん Cetuximab(400/250)/Encorafenib(300)	セツキシマブ	400 or 250	mg/m ²	2時間	点滴	7日	day1	セツキシマブは初回のみ400mg/m ² 投与、2回目以降は250mg/m ² で投与する。 *初回は全量500mLとして2時間で、2回目以降は全量250mL、1時間で投与する。
		エンコラフェニブ	300	mg		内服		day1-7	
		ベバシズマブ	7.5	mg/kg	90分	点滴		day1	
03-118-01	大腸がん BV(7.5)/CPT-11(150)/S-1(80)	イリノテカン	150	mg/m ²	90分	点滴	21日	day1	S-1の投与量は、体表面積に応じて以下のとおりとする。 1.25m ² 未満:40mg/回 1日2回 1.25m ² 以上～1.50m ² 未満:50mg/回 1日2回 1.50m ² 以上:60mg/回 1日2回
		S-1	備考参照			内服		day1-14	
		イリノテカン	150	mg/m ²	90分	点滴		day1	
03-119-01	大腸がん CPT-11(150)/S-1(80)	S-1	備考参照			内服	21日	day1-14	S-1の投与量は、体表面積に応じて以下のとおりとする。 1.25m ² 未満:40mg/回 1日2回 1.25m ² 以上～1.50m ² 未満:50mg/回 1日2回 1.50m ² 以上:60mg/回 1日2回
		イリノテカン	150	mg/m ²	90分	点滴		day1	
		セツキシマブ	500	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
03-123-01	大腸がん bi weekly Cetuximab(500)/Encorafenib(300)	セツキシマブ	500	mg/m ²	2時間	点滴	14日	day1	
		エンコラフェニブ	300	mg		内服		day1-14	
		セツキシマブ	500	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
03-124-01	大腸がん bi weekly Cetuximab(500)/Binimetinib(90)/Encorafenib(300)	セツキシマブ	500	mg/m ²	2時間	点滴	14日	day1	
		ビニメチニブ	90	mg		内服		day1-14	
		エンコラフェニブ	300	mg		内服		day1-14	

大腸がん

登録番号	レジメン名称	抗がん剤	投与量	単位	時間	手技	コース	投与日	備考
03-125-01	大腸がん bi weekly Cetuximab(500)/FOLFOXIRI(1-12コース)	セツキシマブ	500	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
		イリノチカン	150	mg/m ²	90分	点滴		day1	
		オキサリプラチン	85	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
		レボホリナート	200	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
	大腸がん bi weekly Cetuximab(500)/FOLFOXIRI(13コース～)	5-FU	2400	mg/m ²	46時間	点滴		day1-2	
		セツキシマブ	500	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
		レボホリナート	200	mg/m ²	2時間	点滴		day1	
		5-FU	2400	mg/m ²	46時間	点滴		day1-2	
03-131-01	大腸がん tri weekly Pertuzumab(840/420)/tri weekly Trastuzumab(8/6)	ベルツズマブ	840 or 420	mg	60分	点滴	21日	day1	*トラスツズマブは初回loading dose 8mg/kg投与し2回目以降は6mg/kgを投与する。 *ベルツズマブは初回loading dose 840mgを投与し、2回目以降は420mgを投与する。
		トラスツズマブ	8 or 6	mg/kg	90分	点滴		day1	
03-137-01	大腸がん tri weekly Pertuzumab(1200/600)・Trastuzumab(600) (S.C)	ベルツズマブ トラスツズマブ	1200/600 600	mg	8分	皮下注	21日	day1	ベルツズマブ(遺伝子相換え)、トラスツズマブ(遺伝子相換え)及びホルヒアルロニダーゼ アルファ(遺伝子相換え)として初回投与時にはそれぞれ1200mg、600mg及び30000Uを、2回目以降はそれぞれ600mg、600mg及び20000Uを投与する。
03-140-01	大腸がん Pembrolizumab(200)	ペムブロリズマブ	200	mg	30分	点滴	21日	day1	
03-141-01	大腸がん Pembrolizumab(400)	ペムブロリズマブ	400	mg	30分	点滴	42日	day1	