

食道がん

胃がん

大腸がん

乳がん

膵がん・胆管がん

悪性神経膠腫

MSI-Hight 固形がん

非小細胞がん

肝細胞がん

食道がん

【フルオロウラシル+シスプラチン療法（放射線療法なし）】

---

【FP-RT 療法】

【ドセタキセル+シスプラチン+フルオロウラシル療法】

---

【分割 DCF 療法】

【ニボルマブ単独療法】

【パクリタキセル単独療法】

【Weekly PTX 療法】

【FP-RT 療法】

**適応疾患:補助化学療法・切除不能進行・再発食道がん**

投与スケジュール:1クール 28 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

[illegible]

### 【分割 DCF 療法】

投与スケジュール:1クール 28 日

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

[illegible]

## 【ニボルマブ単独療法】

**適応疾患:切除不能進行・再発食道がん**

投与スケジュール:1クール 14 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

[illegible]

### 【パクリタキセル単独療法】

【Weekly PTX 療法】

**適応疾患:切除不能進行・再発食道がん**

投与スケジュール:1クール 49 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

|                 |                      |      | 1<br>日<br>目 | 2     | 3    | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|-----------------|----------------------|------|-------------|-------|------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                 |                      |      | 薬の名<br>前    | 推奨投与量 | 投与時間 |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| パクリ<br>タキセ<br>ル | 100mg/m <sup>2</sup> | 60 分 | ●           |       |      |   |   |   |   | ● |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |

[illegible]

## 胃がん

【S-1+ドセタキセル療法】

【DS 術後補助療法】

【ニボルマブ単独療法】

【S-1 単独療法】

【Weekly パクリタキセル単独療法】

【Weekly パクリタキセル+ラムシルマブ療法】

【Weekly アルブミン懸濁型パクリタキセル単独療法】

【Weekly アルブミン懸濁型パクリタキセル+ラムシルマブ療法】

【Tri-Weekly アルブミン懸濁型パクリタキセル単独療法】

【S-1+オキサリプラチン療法】

【SOX 療法】

【S-1+オキサリプラチン+トラスツズマブ療法】

【SOX+トラスツズマブ療法】

【カペシタビン+シスプラチン療法】

【XP 療法】

【カペシタビン+シスプラチン+トラスツズマブ療法】

【XP+トラスツズマブ療法】

【カペシタビン+オキサリプラチン療法】

【CAPOX 療法】

【イリノテカン A 法療法】

【CPT(A)療法】

【イリノテカン B 法療法】

【CPT(B)療法】

【フルオロウラシル+レボホリナート+オキサリプラチン療法】

【mFOLFOX6 療法】

【S-1+シスプラチン療法】

【SP 療法】

【S-1+シスプラチン+トラスツズマブ療法】

【SP+トラスツズマブ療法】

【S-1+オキサリプラチン+ニボルマブ療法】

【SOX+Nivo 療法】



【S-1+ドセタキセル療法】

【DS 術後補助療法】

適応疾患:補助化学療法

投与スケジュール:1クール21日 1コース目

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|      |                          |      | 1<br>日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|------|--------------------------|------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前 | 推奨投与量                    | 投与時間 |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| S-1  | 80mg/m <sup>2</sup> /day |      | ●           | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |    |    |



投与スケジュール:1クール21日 2コース～7コース目

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|        |                          |      | 1<br>日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|--------|--------------------------|------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前   | 推奨投与量                    | 投与時間 |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| S-1    | 80mg/m <sup>2</sup> /day |      | ●           | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ドセタキセル | 40mg/m <sup>2</sup>      | 60分  | ●           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |



投与スケジュール:1クール 42 日 8 コース目～

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|      |                          |      | 1<br>日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|------|--------------------------|------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前 | 推奨投与量                    | 投与時間 |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| S-1  | 80mg/m <sup>2</sup> /day |      | ●           | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |

|    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|    |    |    |    |    |    |    |
| ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |

【法】

がん

投与スケジュール:1クール

14 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

[illegible]

【S-1 単独療法】

適応疾患:補助化学療法・切除不能進行・再発胃がん

投与スケジュール:1クール42日（1クール21日の場合もあります。）

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|      |                          |      | 1<br>日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|------|--------------------------|------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前 | 推奨投与量                    | 投与時間 |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| S-1  | 80mg/m <sup>2</sup> /day |      | ●           | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |

|    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|    |    |    |    |    |    |    |
| ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |

適応疾患:切除不能進行・再発胃がん

投与スケジュール:1クール 28 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|         |                     |      | 1<br>日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|---------|---------------------|------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前    | 推奨投与量               | 投与時間 |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| パクリタキセル | 70mg/m <sup>2</sup> | 60 分 | ●           |   |   |   |   |   |   | ● |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |

| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|----|----|----|----|----|----|----|
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |

適応疾患:切除不能進行・再発胃がん

投与スケジュール:1クール 28 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|         |                     |      | 1<br>日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|---------|---------------------|------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前    | 推奨投与量               | 投与時間 |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ラムシルマブ  | 8mg/kg              | 60 分 | ●           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |
| パクリタキセル | 80mg/m <sup>2</sup> | 60 分 | ●           |   |   |   |   |   |   | ● |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |

|    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |

適応疾患:切除不能進行・再発胃がん

投与スケジュール:1クール 28 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|                     |                      |      | 1 日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|---------------------|----------------------|------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前                | 推奨投与量                | 投与時間 |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| アルブミン懸濁型<br>パクリタキセル | 100mg/m <sup>2</sup> | 30 分 | ●    |   |   |   |   |   |   | ● |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |

|    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |

適応疾患:切除不能進行・再発胃がん

投与スケジュール:1クール 28 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|                     |                      |      | 1<br>日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|---------------------|----------------------|------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前                | 推奨投与量                | 投与時間 |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ラムシルマブ              | 8mg/kg               | 60 分 | ●           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |
| アルブミン懸濁型<br>パクリタキセル | 100mg/m <sup>2</sup> | 30 分 | ●           |   |   |   |   |   |   | ● |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |

|    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |



(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

[illegible]

【S-1+オキサリプラチン療法】

【SOX 療法】

適応疾患:切除不能進行・再発胃がん

投与スケジュール:1クール 21 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|          |                          |       | 1<br>日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|----------|--------------------------|-------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前     | 推奨投与量                    | 投与時間  |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※S-1     | 80mg/m <sup>2</sup> /day |       | ●           | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |    |
| オキサリプラチン | 100mg/m <sup>2</sup>     | 120 分 | ●           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

※ S-1 14 日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば 15 日目朝までの内服となる。

【S-1+オキサリプラチン+トラスツズマブ療法】

【SOX+トラスツズマブ療法】

適応疾患:切除不能進行・再発胃がん

投与スケジュール:1クール 21 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|          |                          |       | 1<br>日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|----------|--------------------------|-------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前     | 推奨投与量                    | 投与時間  |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※トラスツズマブ | 8mg/kg                   | 90 分  | ●           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| オキサリプラチン | 100mg/m <sup>2</sup>     | 120 分 | ●           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※S-1     | 80mg/m <sup>2</sup> /day |       | ●           | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |

※ トラスツズマブ維持投与量 6mg/kg 初回投与の忍容性が良好であれば、2 回目以降の投与時間は 30 分間まで短縮可。

※ S-1 14 日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば 15 日目朝までの内服となる。

【カペシタビン+シスプラチン療法】

【XP 療法】

適応疾患:切除不能進行・再発胃がん

投与スケジュール:1クール 21 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|         |                            |       | 1<br>日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|---------|----------------------------|-------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前    | 推奨投与量                      | 投与時間  |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| シスプラチン  | 80mg/m <sup>2</sup>        | 120 分 | ●           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※カペシタビン | 2000mg/m <sup>2</sup> /day |       | ●           | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |    |

※ カペシタビン 14 日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば 15 日目朝までの内服となる。

【カペシタビン+シスプラチン+トラスツズマブ療法】

【XP+トラスツズマブ療法】

適応疾患:切除不能進行・再発胃がん

投与スケジュール:1クール 21 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|          |                            |       | 1 日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|----------|----------------------------|-------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前     | 推奨投与量                      | 投与時間  |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※トラスツズマブ | 8mg/kg                     | 90 分  | ●    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| シスプラチン   | 80mg/m <sup>2</sup>        | 120 分 | ●    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※カペシタビン  | 2000mg/m <sup>2</sup> /day |       | ●    | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |

- ※トラスツズマブ維持投与量 6mg/kg 初回投与の忍容性が良好であれば、2 回目以降の投与時間は 30 分間まで短縮可。
- ※カペシタビン 14 日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば 15 日目朝までの内服となる。

【カペシタビン+オキサリプラチン療法】

【CAPOX 療法】

適応疾患:切除不能進行・再発胃がん

投与スケジュール:1クール 21 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|          |                            |       | 1<br>日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|----------|----------------------------|-------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前     | 推奨投与量                      | 投与時間  |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| オキサリプラチン | 130mg/m <sup>2</sup>       | 120 分 | ●           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※カペシタビン  | 2000mg/m <sup>2</sup> /day |       | ●           | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |

※ カペシタビン 14 日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば 15 日目朝までの内服となる。

【イリノテカン A 法療

法】

【CPT(A)療  
法】

適応疾患:切除不能進行・再発胃がん

投与スケジュール:1クール 28  
日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|        |                      |      | 1<br>日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|--------|----------------------|------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前   | 推奨投与量                | 投与時間 |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| イリノテカン | 100mg/m <sup>2</sup> | 90 分 | ●           |   |   |   |   |   |   | ● |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |

|    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |

【法】

**適応疾患:切除不能進行・再発胃がん**

35 目

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

|        |                      |      | 1<br>日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|--------|----------------------|------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前   | 推奨投与量                | 投与時間 |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| イリノテカン | 150mg/m <sup>2</sup> | 90 分 | ●           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |

[illegible]



法】

**適応疾患:切除不能進行・再発胃がん**

投与スケジュール:1クール14

日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

[illegible]

【SP 療法】

**適応疾患:切除不能進行・再発胃がん**

投与スケジュール:1クール

35 目

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

[illegible][illegible]

【S-1+シスプラチン+トラスツズマブ療法】

【SP+トラスツズマブ療法】

適応疾患:切除不能進行・再発胃がん

投与スケジュール:1クール 21 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|          |                          |       | 1<br>日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|----------|--------------------------|-------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前     | 推奨投与量                    | 投与時間  |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※トラスツズマブ | 8mg/kg                   | 90 分  | ●           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| シスプラチン   | 60mg/m <sup>2</sup>      | 120 分 | ●           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※S-1     | 80mg/m <sup>2</sup> /day |       | ●           | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |    |

- ※トラスツズマブ維持投与量 6mg/kg 初回投与の忍容性が良好であれば、2 回目以降の投与時間は 30 分間まで短縮可。
- ※S-1 14 日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば 15 日目朝までの内服となる。

【S-1+オキサリプラチン+ニボルマブ療法】

【SOX+Nivo 療法】

適応疾患:切除不能進行・再発胃がん

投与スケジュール:1クール 21 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|          |                          |       | 1 日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|----------|--------------------------|-------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前     | 推奨投与量                    | 投与時間  |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ニボルマブ    | 360mg/body               | 30 分  | ●    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| オキサリプラチン | 100mg/m <sup>2</sup>     | 120 分 | ●    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※S-1     | 80mg/m <sup>2</sup> /day |       | ●    | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |

※ S-1 14 日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば 15 日目朝までの内服となる。

## 大腸がん

【フルオロウラシル+レボホリナート療法】

【フルオロウラシル+レボホリナート+オキサリプラチン療法】

【mFOLFOX6 療法】

【ベバシズマブ+フルオロウラシル+レボホリナート+オキサリプラチン療法】

【Bev+mFOLFOX6 療法】

【セツキシマブ+フルオロウラシル+レボホリナート+オキサリプラチン療法】

【Cet+mFOLFOX6 療法】

【パニツムマブ+フルオロウラシル+レボホリナート+オキサリプラチン療法】

【Pani+mFOLFOX6 療法】

【フルオロウラシル+レボホリナート+イリノテカン療法】

【FOLFIRI 療法】

【ベバシズマブ+フルオロウラシル+レボホリナート+イリノテカン療法】

【Bev+FOLFIRI 療法】

【セツキシズマブ+フルオロウラシル+レボホリナート+イリノテカン療法】

【Cet+FOLFIRI 療法】

【パニツムマブ+フルオロウラシル+レボホリナート+イリノテカン療法】

【Pani+FOLFIRI 療法】

【ラムシルマブ+フルオロウラシル+レボホリナート+イリノテカン療法】

【RAM+FOLFIRI 療法】

【アフリベルセプト+フルオロウラシル+レボホリナート+イリノテカン療法】

【AFL+FOLFIRI 療法】

【フルオロウラシル+レボホリナート+イリノテカン+オキサリプラチン療法】

【FOLFOXIRI 療法】

【ベバシズマブ+フルオロウラシル+レボホリナート+イリノテカン+オキサリプラチン療法】

【Bev+FOLFOXIRI 療法】

【カペシタビン+オキサリプラチン療法】

【CAPOX 療法】

【ベバシズマブ+カペシタビン+オキサリプラチン療法】

【Bev+CAPOX 療法】

【セツキシズマブ単独療法】

【パニツムマブ単独療法】

【S-1+オキサリプラチン療法】

【SOX 療法】

【ベバシズマブ+S-1+オキサリプラチン療法】

【Bev+SOX 療法】

【S-1+イリノテカン療法】

【IRIS 療法】

【ベバシズマブ+S-1+イリノテカン療法】

【Bev+IRIS 療法】

【イリノテカン A 法療法】

【CPT(A)療法】

【イリノテカン B 法療法】

【CPT(B)療法】

【イリノテカン B 法療法+パニツムマブ】

【Pani+CPT(B)療法】

【トリフルリジン・チピラシル療法】

【TAS-102 療法】

【ベバシズマブ+トリフルリジン・チピラシル療法】

【Bev+TAS-102 療法】

【ユーエフティ+ホリナート療法】

【UFT/LV 療法】

【ベバシズマブ+ユーエフティ+ホリナート療法】

【Bev+UFT/LV 療法】

【カペシタビン単独療法】

【ベバシズマブ+カペシタビン療法】

【レゴラフェニブ療法】

【ペバシズマブ+S-1+イリノテカン療法】

【Bev+IRIS 療法】（3 週）

【ペバシズマブ+S-1 療法】

【Bev+S1 療法】（3 週）

## 【フルオロウラシル+レボホリナート療法】

**適応疾患:補助化学療法**

投与スケジュール:1クール日 56 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

[illegible]



### 【フルオロウラシル+レボホリナート+オキサリプラチン療法】

### 【mFOLFOX6 療法】

**適応疾患:補助化学療法・切除不能進行・再発大腸がん**

投与スケジュール:1クール14日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

[illegible]

【ペバシズマブ+フルオロウラシル+レボホリナート+オキサリプラチン療法】

【Bev+mFOLFOX6 療法】

適応疾患:切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール:1クール14日

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

使用抗がん剤と治療のスケジュール (●は投与日)

|          |                       |          | 1日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|----------|-----------------------|----------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|
| 薬の名前     | 推奨投与量                 | 投与時間     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| ※ペバシズマブ  | 5mg/kg                | 90分      | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| オキサリプラチン | 85mg/m <sup>2</sup>   | 120分     | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| レボホリナート  | 200mg/m <sup>2</sup>  | 120分     | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| フルオロウラシル | 400mg/m <sup>2</sup>  | Bolus 投与 | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| フルオロウラシル | 2400mg/m <sup>2</sup> | 46時間     | ●   | ● | ● |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |

※ ペバシズマブ初回投与の忍容性が良好であれば、2回目の投与は60分間で投与可。2回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降の投与は30分投与可。

【セツキシマブ+フルオロウラシル+レボホリナート+オキサリプラチン療法】

【Cet+mFOLFOX6 療法】

適応疾患:切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール:1クール14日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

| 薬の名前                      推奨投与量                      投与時間 |                       |          | 1日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|---|-----------------------|----------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|
| ※セツキシマブ   | 400mg/m <sup>2</sup>  | 120分     | ●   |   |   |   |   |   |   | ● |   |    |    |    |    |    |
| オキサリプラチン  | 85mg/m <sup>2</sup>   | 120分     | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| レボホリナート   | 200mg/m <sup>2</sup>  | 120分     | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| フルオロウラシル  | 400mg/m <sup>2</sup>  | Bolus 投与 | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| フルオロウラシル  | 2400mg/m <sup>2</sup> | 46時間     | ●   | ● | ● |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |

※                      セツキシマブ 2 回目以降は 250mg/m<sup>2</sup>を 1 時間かけて投与

### 【Pani+mFOLFOX6 療法】

**適応疾患:切除不能進行・再発結腸・直腸がん**

投与スケジュール:1クール14日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

[illegible]

## 【フルオロウラシル+レボホリナート+イリノテカン療法】

### 【FOLFIRI 療法】

**適応疾患:切除不能進行・再発結腸・直腸がん**

投与スケジュール:1クール14日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

[illegible]

【ベバシズマブ+フルオロウラシル+レボホリナート+イリノテカン療法】

【Bev+FOLFIRI 療法】

適応疾患:切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール:1クール14日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|          |                       |          | 1 日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|----------|-----------------------|----------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|
| 薬の名前     | 推奨投与量                 | 投与時間     |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| ※ベバシズマブ  | 5mg/kg                | 90 分     | ●    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| イリノテカン   | 150mg/m <sup>2</sup>  | 120 分    | ●    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| レボホリナート  | 200mg/m <sup>2</sup>  | 120 分    | ●    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| フルオロウラシル | 400mg/m <sup>2</sup>  | Bolus 投与 | ●    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| フルオロウラシル | 2400mg/m <sup>2</sup> | 46 時間    | ●    | ● | ● |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |

※ ベバシズマブ初回投与の忍容性が良好であれば、2 回目の投与は 60 分間で投与可。2 回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降の投与は 30 分間投与投与可。

【セツキシマブ+フルオロウラシル+レボホリナート+イリノテカン療法】

【Cet+FOLFIRI 療法】

適応疾患:切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール:1クール14日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）  
（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|          |                       |          | 1日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|----------|-----------------------|----------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|
| 薬の名前     | 推奨投与量                 | 投与時間     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| ※セツキシマブ  | 400mg/m <sup>2</sup>  | 120 分    | ●   |   |   |   |   |   |   | ● |   |    |    |    |    |    |
| イリノテカン   | 150mg/m <sup>2</sup>  | 120 分    | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| レボホリナート  | 200mg/m <sup>2</sup>  | 120 分    | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| フルオロウラシル | 400mg/m <sup>2</sup>  | Bolus 投与 | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| フルオロウラシル | 2400mg/m <sup>2</sup> | 46 時間    | ●   | ● | ● |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |

※ セツキシマブ 2 回目以降は 250mg/m<sup>2</sup>を 1 時間かけて投与

### 【Pani+FOLFIRI 療法】

**適応疾患:切除不能進行・再発結腸・直腸がん**

投与スケジュール:1クール14日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

[illegible]



### 【RAM+FOLFIRI 療法】

**適応疾患:切除不能進行・再発結腸・直腸がん**

投与スケジュール:1クール14日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

[illegible]

### 【AFL+FOLFIRI 療法】

**適応疾患:切除不能進行・再発結腸・直腸がん**

投与スケジュール:1クール14日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

[illegible]

## 【FOLFOXIRI 療法】

**適応疾患:切除不能進行・再発結腸・直腸がん**

投与スケジュール:1クール14日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

[illegible]

【ベバシズマブ+フルオロウラシル+レボホリナート+イリノテカン+オキサリプラチン療法】

【Bev+FOLFOXIRI 療法】

適応疾患:切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール:1クール14日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）  
（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|          |                       |      | 1日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|----------|-----------------------|------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|
| 薬の名前     | 推奨投与量                 | 投与時間 |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| ※ベバシズマブ  | 5mg/kg                | 90分  |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| イリノテカン   | 165mg/m <sup>2</sup>  | 60分  | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| レボホリナート  | 200mg/m <sup>2</sup>  | 120分 | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| オキサリプラチン | 85mg/m <sup>2</sup>   | 120分 | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| フルオロウラシル | 3200mg/m <sup>2</sup> | 48時間 | ●   | ● | ● |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |

※ベバシズマブ初回投与の忍容性が良好であれば、2回目の投与は60分間で投与可。2回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降の投与は30分投与可。

【カペシタビン+オキサリプラチン療法】

【CAPOX 療法】

適応疾患:補助化学療法・切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール:1クール 21 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|          |                            |       | 1 日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|----------|----------------------------|-------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前     | 推奨投与量                      | 投与時間  |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| オキサリプラチン | 130mg/m <sup>2</sup>       | 120 分 | ●    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※カペシタビン  | 2000mg/m <sup>2</sup> /day |       | ●    | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |    |

※ カペシタビン 14 日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば 15 日目朝までの内服となる。

【ベバシズマブ+カペシタビン+オキサリプラチン療法】

【Bev+CAPOX 療法】

適応疾患:切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール:1クール 21 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|          |                            |       | 1 日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|----------|----------------------------|-------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前     | 推奨投与量                      | 投与時間  |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※ベバシズマブ  | 7.5mg/kg                   | 90 分  |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| オキサリプラチン | 130mg/m <sup>2</sup>       | 120 分 | ●    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※カペシタビン  | 2000mg/m <sup>2</sup> /day |       | ●    | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |

- ※ベバシズマブ初回投与の忍容性が良好であれば、2 回目の投与は 60 分間で投与可。2 回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降の投与は 30 分投与可。
- ※カペシタビン 14 日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば 15 日目朝までの内服となる。

【セツキシマブ単独療法】

適応疾患:切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール:1クール7日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|                 |                          |       | 1<br>日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-----------------|--------------------------|-------|-------------|---|---|---|---|---|---|
| 薬の名<br>前        | 推奨投与<br>量                | 投与時間  |             |   |   |   |   |   |   |
| セツキ<br>シズマ<br>ブ | 400mg/<br>m <sup>2</sup> | 120 分 | ●           |   |   |   |   |   |   |

※ セツキシマブ 2 回目以降は 250mg/m<sup>2</sup>を 1 時間かけて投与

## 【パニツムマブ単独療法】

**適応疾患:切除不能進行・再発結腸・直腸がん**

投与スケジュール:1クール14日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

[illegible]



【S-1+オキサリプラチン療法】

【SOX 療法】

適応疾患:切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール:1 クール 21 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）  
（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|          |                              |       | 1<br>日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|----------|------------------------------|-------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 薬の名前     | 推奨<br>投与<br>量                | 投与時間  |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| ※S-1     | 80mg<br>/m <sup>2</sup> /day |       | ●           | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  |
| オキサリプラチン | 130mg/m <sup>2</sup>         | 120 分 | ●           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |

※ S-1 14 日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば 15 日目朝までの内服となる。

【ベバシズマブ+S-1+オキサリプラチン療法】

【Bev+SOX 療法】

適応疾患:切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール:1クール 21 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|          |                          |       | 1 日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|----------|--------------------------|-------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前     | 推奨投与量                    | 投与時間  |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※ベバシズマブ  | 7.5mg/kg                 | 90 分  |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※S-1     | 80mg/m <sup>2</sup> /day |       | ●    | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |
| オキサリプラチン | 130mg/m <sup>2</sup>     | 120 分 | ●    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

※ ベバシズマブ初回投与の忍容性が良好であれば、2 回目の投与は 60 分間で投与可。2 回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降の投与は 30 分投与可。

※ S-1 14 日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば 15 日目朝までの内服となる。

【S-1+イリノテカン療法】

【IRIS 療法】

適応疾患:切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール:1クール 28 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）  
（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|        |                          |       | 1<br>日<br>目 | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|--------|--------------------------|-------|-------------|----|----|----|----|----|----|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前   | 推奨投与量                    | 投与時間  |             |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※S-1   | 80mg/m <sup>2</sup> /day |       | ●           | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |
| イリノテカン | 125mg/m <sup>2</sup>     | 120 分 | ●           |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |
|        |                          |       | 22          | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|        |                          |       |             |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|        |                          |       |             |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|        |                          |       |             |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

※ S-1 14 日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば 15 日目朝までの内服となる。

【ベバシズマブ+S-1+イリノテカン療法】

【Bev+IRIS 療法】

適応疾患:切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール:1クール 28 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|         |                          |       | 1 日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 |
|---------|--------------------------|-------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前    | 推奨投与量                    | 投与時間  |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※ベバシズマブ | 5mg/kg                   | 90 分  | ●    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※S-1    | 80mg/m <sup>2</sup> /day |       | ●    | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| イリノテカン  | 100mg/m <sup>2</sup>     | 120 分 | ●    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

- ※ベバシズマブ初回投与の忍容性が良好であれば、2 回目の投与は 60 分間で投与可。2 回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降の投与は 30 分投与可。
- ※S-1 14 日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば 15 日目朝までの内服となる。



## 【イリノテカン B 法療法】

### 【CPT(B)療法】

**適応疾患:切除不能進行・再発結腸・直腸がん**

投与スケジュール:1クール 35 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名<br>前   |                      |      | 推奨投与量 | 投与時間 | 1      | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|------------|----------------------|------|-------|------|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|            |                      |      |       |      | 日<br>目 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| イリノテ<br>カン | 150mg/m <sup>2</sup> | 90 分 | ●     |      |        |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |

[illegible]

【CPT(B)療法+Pani】

**適応疾患:切除不能進行・再発結腸・直腸がん**

投与スケジュール: 1クール 35日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

[illegible]

【トリフルリジン・チピラシル療法】

【TAS-102 療法】

適応疾患:切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール:1クール 28 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

|                           |                            |      | 1 日目 | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|---------------------------|----------------------------|------|------|----|----|----|----|----|----|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名<br>前                  | 推奨投与量                      | 投与時間 |      |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※トリフ<br>ルリジン<br>チピラシ<br>ル | 約 70mg/m <sup>2</sup> /day |      | ●    | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    | ● | ● | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                           |                            |      | 22   | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                           |                            |      |      |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                           |                            |      |      |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

※ 朝食後及び夕食後の 1 日 2 回、5 日間連続経口投与したのち 2 日間休薬する。これを 2 回繰り返したのち 14 日間休薬する



【ベバシズマブ+トリフルリジン・チピラシル療法】

【TAS-102 療法+Bev】

適応疾患:切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール:1クール 28 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

|                   |                            |      | 1 日目 | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|-------------------|----------------------------|------|------|----|----|----|----|----|----|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前              | 推奨投与量                      | 投与時間 |      |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※ベバシズマブ           | 5mg/kg                     | 90 分 | ●    |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |
| ※トリフルリジン<br>チピラシル | 約 70mg/m <sup>2</sup> /day |      | ●    | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    | ● | ● | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                   |                            |      | 22   | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                   |                            |      |      |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                   |                            |      |      |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|                   |                            |      |      |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

- ※
- ベバシズマブ初回投与の忍容性が良好であれば、2 回目の投与は 60 分間で投与可。2 回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降の投与は 30 分投与可。
- ※
- 朝食後及び夕食後の 1 日 2 回、5 日間連続経口投与したのち 2 日間休薬する。これを 2 回繰り返したのち 14 日間休薬する

【ユーエフティ+ホリナート療法】

【UFT/LV 療法】

適応疾患:補助化学療法・切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール:1クール 28 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|        |                           |      | 1 日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|--------|---------------------------|------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前   | 推奨投与量                     | 投与時間 |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ユーエフティ | 300mg/m <sup>2</sup> /day |      | ●    | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |
| ホリナート  | 75mg/day                  |      | ●    | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |

| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |    |
| ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |    |

【ベバシズマブ+ユーエフティ+ホリナート療法】

【UFT/LV 療法+Bev】

適応疾患:切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール:1クール 28 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|         |                           |      | 1 日目 | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|---------|---------------------------|------|------|----|----|----|----|----|----|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前    | 推奨投与量                     | 投与時間 |      |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ユーエフティ  | 300mg/m <sup>2</sup> /day |      | ●    | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |
| ホリナート   | 75mg/day                  |      | ●    | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |
| ※ベバシズマブ | 5mg/kg                    | 90 分 | ●    |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |
|         |                           |      | 22   | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|         |                           |      |      |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|         |                           |      |      |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|         |                           |      |      |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|         |                           |      |      |    |    |    |    |    |    |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

※ ベバシズマブ初回投与の忍容性が良好であれば、2 回目の投与は 60 分間で投与可。2 回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降の投与は 30 分投与可。

【カペシタビン単独療法】

適応疾患:補助化学療法

投与スケジュール:1クール 21 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|            |                                 | 1<br>日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|------------|---------------------------------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名<br>前   | 推奨投与量<br>投与時間                   |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| カペシ<br>タビン | 2400～4200mg/m <sup>2</sup> /day | ●           | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |    |

【ベバシズマブ+カペシタビン療法】

適応疾患:切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール:1クール21日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|         |                                 |      | 1日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|---------|---------------------------------|------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前    | 推奨投与量                           | 投与時間 |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※カペシタビン | 2400～4200mg/m <sup>2</sup> /day |      | ●   | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |
| ※ベバシズマブ | 7.5mg/kg                        | 90分  | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

- ※ベバシズマブ初回投与の忍容性が良好であれば、2回目の投与は60分間で投与可。2回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降の投与は30分投与可。
- ※カペシタビン14日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば15日目朝までの内服となる。



【ベバシズマブ+S-1+イリノテカン療法】(3 週)

【Bev+IRIS 療法】

適応疾患:切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール:1クール 21 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|         |                          |       | 1 日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|---------|--------------------------|-------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前    | 推奨投与量                    | 投与時間  |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※ベバシズマブ | 7.5mg/kg                 | 90 分  | ●    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※S-1    | 80mg/m <sup>2</sup> /day |       | ●    | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |
| イリノテカン  | 150mg/m <sup>2</sup>     | 120 分 | ●    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

- ※ベバシズマブ初回投与の忍容性が良好であれば、2 回目の投与は 60 分間で投与可。2 回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降の投与は 30 分投与可。
- ※S-1 14 日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば 15 日目朝までの内服となる。

【ベバシズマブ+S-1 療法】

【Bev+S1 療法】(3 週)

適応疾患:切除不能進行・再発結腸・直腸がん

投与スケジュール:1 クール 21 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|             |                          |      | 1<br>日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|-------------|--------------------------|------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前        | 推奨投与量                    | 投与時間 |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※S-1        | 80mg/m <sup>2</sup> /day |      | ●           | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |
| ※ベバシズマ<br>ブ | 7.5mg/kg                 | 90 分 | ●           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

- ※ S-1 14 日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば 15 日目朝までの内服となる。
- ※ ベバシズマブ初回投与の忍容性が良好であれば、2 回目の投与は 60 分間で投与可。2 回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降の投与は 30 分投与可。



乳がん

【ドキシソルビシン+シクロホスファミド療法】

【AC 療法】

【エリブリン療法】

【ドセタキセル+カルボプラチン+トラスツズマブ療法】

【ドセタキセル+ペルツズマブ+トラスツズマブ療法】

【フルオロウラシル+エピルビシン+シクロホスファミド療法】

【FEC 療法】

【Weekly パクリタキセル療法】

【Weekly PTX 療法】

【Dose-Dense ドキシソルビシン+シクロホスファミド療法】

【dd AC 療法】

【Dose-Dense パクリタキセル療法】

【dd PTX 療法】

【パクリタキセル+トラスツズマブ療法】

【パクリタキセル+ベバシズマブ療法】

【Bev+PTX 療法】

【アルブミン懸濁型パクリタキセル療法】

【nab PTX 療法】

【アテゾリズマブ+アルブミン懸濁型パクリタキセル療法】

【Atezolizumab+nab PTX 療法】

### 【AC療法】

**適応疾患:補助化学療法 切除不能進行・再発乳がん**

投与スケジュール:1クール 21 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

[illegible]

投与スケジュール:1クール 21

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

[illegible]

【ドセタキセル+カルボプラチン+トラスツズマブ療法】

適応疾患:補助化学療法

投与スケジュール:1クール 21 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

| 薬の名前<br>推奨投与量<br>投与時間 |                     |      | 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|-----------------------|---------------------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                       |                     |      | 日 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|                       |                     |      | 目 |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ドセタキセル                | 75mg/m <sup>2</sup> | 60 分 | ● |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※トラスツズマブ              | 8mg/kg              | 90 分 | ● |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| カルボプラチン               | 6AUC                | 60 分 | ● |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

※ トラスツズマブ維持投与量 6mg/kg 初回投与の忍容性が良好であれば、2 回目以降の投与時間は 30 分間まで短縮可。

【ドセタキセル+ペルツズマブ+トラスツズマブ療法】

適応疾患:補助化学療法

投与スケジュール:1クール21日 1コース～4コース目

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

| 薬の名前     | 推奨投与量               | 投与時間 | 1日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|----------|---------------------|------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|          |                     |      |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ドセタキセル   | 75mg/m <sup>2</sup> | 60分  | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※トラスツズマブ | 8mg/kg              | 90分  | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※ペルツズマブ  | 840mg/body          | 60分  | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

- ※ トラスツズマブ維持投与量 6mg/kg 初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分間まで短縮可。
- ※ ペルツズマブ維持投与量 420mg/body 初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分間まで短縮可。



投与スケジュール:1クール21日 5コース～18コース目

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

| 薬の名前    | 推奨投与量      | 投与時間 | 1日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|---------|------------|------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|         |            |      |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| トラスツズマブ | 6mg/kg     | 90分  | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※ペルツズマブ | 420mg/body | 60分  | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

- ※ トラスツズマブ初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分間まで短縮可。
- ※ ペルツズマブ初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分間まで短縮可。

【ドセタキセル+ペルツズマブ+トラスツズマブ療法】

適応疾患:切除不能進行・再発乳がん

投与スケジュール:1クール21

日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次の治療開始を延期することがあります。）

|          |                     |      | 1日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|----------|---------------------|------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前     | 推奨投与量               | 投与時間 |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ドセタキセル   | 75mg/m <sup>2</sup> | 60分  | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※トラスツズマブ | 8mg/kg              | 90分  | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※ペルツズマブ  | 840mg/body          | 60分  | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

- ※
- トラスツズマブ維持投与量 6mg/kg 初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分間まで短縮可。
- ※
- ペルツズマブ維持投与量 420mg/body 初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は30分間まで短縮可。

**適応疾患:補助化学療法 切除不能進行・再発乳がん**

投与スケジュール:1クール 21 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

[illegible]



【Weekly PTX 療法】

投与スケジュール:1クール7日(12週)

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

|         |                     |      | 1 日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---------|---------------------|------|----------|---|---|---|---|---|---|
| 薬の名前    | 推奨投与量               | 投与時間 |          |   |   |   |   |   |   |
| パクリタキセル | 80mg/m <sup>2</sup> | 60 分 | ●        |   |   |   |   |   |   |

### 【Weekly PTX 療法】

投与スケジュール:1クール 28 日

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

| 薬の名前<br>推奨投与量<br>投与時間 |                     |      | 1日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|-----------------------|---------------------|------|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|                       |                     |      |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| パクリタキセル               | 80mg/m <sup>2</sup> | 60 分 | ●       |   |   |   |   |   |   | ● |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |

|    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |

## 【Dose-Dense パクリタキセル療法】

### 【dd PTX 療法】

**適応疾患：補助化学療法**

投与スケジュール:1クール 14 日(4クール)

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

[illegible]

【Dose-Dense ドキソルビン+シクロホスファミド療法】

### 【dd AC療法】

**適応疾患：補助化学療法**

投与スケジュール:1クール 14 日(4クール)

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

[illegible]

【パクリタキセル+トラスツズマブ療法】

適応疾患:補助化学療法

投与スケジュール:1クール7日 1コース～12コース目

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次の治療開始を延期することがあります。）

|          |                     |      | 1日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|----------|---------------------|------|---------|---|---|---|---|---|---|
| 薬の名前     | 推奨投与量               | 投与時間 |         |   |   |   |   |   |   |
| パクリタキセル  | 80mg/m <sup>2</sup> | 60分  | ●       |   |   |   |   |   |   |
| ※トラスツズマブ | 4mg/kg              | 90分  | ●       |   |   |   |   |   |   |

※ トラスツズマブ維持投与量 2mg/kg 初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は 30 分間まで短縮可。



投与スケジュール:1クール21日 13コース～26コース目

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次の治療開始を延期することがあります。）

|          |        |      | 1日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|----------|--------|------|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前     | 推奨投与量  | 投与時間 |         |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※トラスツズマブ | 8mg/kg | 90分  | ●       |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

※ トラスツズマブ維持投与量 6mg/m<sup>2</sup> 初回投与の忍容性が良好であれば、2回目以降の投与時間は 30 分間まで短縮可。

【パクリタキセル+ペバシズマブ療法】

【Bev+PTX 療法】

適応疾患:切除不能進行・再発乳がん

投与スケジュール:1クール 28 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|         |                     |      | 1<br>日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|---------|---------------------|------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前    | 推奨投与量               | 投与時間 |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※ペバシズマブ | 10mg/kg             | 90 分 | ●           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |
| パクリタキセル | 90mg/m <sup>2</sup> | 60 分 | ●           |   |   |   |   |   |   | ● |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |

| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|----|----|----|----|----|----|----|
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |

※ ペバシズマブ初回投与の忍容性が良好であれば、2 回目の投与は 60 分間で投与可。2 回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降の投与は 30 分間投与投与可。

**適応疾患:切除不能進行・再発乳がん**

投与スケジュール:1クール 21

目

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

[illegible]

適応疾患:切除不能進行・再発乳がん

投与スケジュール:1クール 28 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|                     |                      |      | 1<br>日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|---------------------|----------------------|------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前                | 推奨投与量                | 投与時間 |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| アテゾリズマブ             | 840mg/body           | 60 分 | ●           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |
| アルブミン懸濁型<br>パクリタキセル | 100mg/m <sup>2</sup> | 30 分 | ●           |   |   |   |   |   |   | ● |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |

|    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |

## 膵がん

[【S-1 単独療法】](#)

[【フルオロウラシル+レボホリナート+イリノテカン+オキサリプラチン療法】](#)

[【FOLFIRINOX 療法】](#)

[【ゲムシタビン単独療法】](#)

[【GEM 単独療法】](#)

[【アルブミン懸濁型パクリタキセル+ゲムシタビン療法】](#)

[【nab PTX+GEM 療法】](#)

[【nal-IRI+5FU+LV 療法】](#)

[【S-1+ゲムシタビン療法】](#)

[【GS 療法】](#)

## 胆管がん

[【S-1 単独療法】](#)

[【ゲムシタビン+シスプラチン療法】](#)

[【GC 療法】](#)

[【ゲムシタビン単独療法】](#)

[【GEM 単独療法】](#)

[【S-1+ゲムシタビン療法】](#)

[【GS 療法】](#)

[【S-1+ゲムシタビン+シスプラチン療法】](#)

[【GCS 療法】](#)



### 【S-1 单独療法】

**適応疾患:補助化学療法・切除不能進行・再発膀胱がん**

投与スケジュール:1クール42日(1クール21日の場合もあります。)

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

[illegible][illegible]

## 【FOLFIRINOX 療法】

**適応疾患:切除不能進行・再発膀胱がん**

投与スケジュール:1クール14日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

[illegible]

## 【ゲムシタビン単独療法】

### 【GEM 单独療法】

**適応疾患:切除不能進行・再発膀胱がん**

投与スケジュール:1クール日 28 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

[illegible]

## 【アルブミン懸濁型パクリタキセル+ゲムシタビン療法】

【nab PTX+GEM 療法】

**適応疾患:切除不能進行・再発膀胱がん**

投与スケジュール:1クール 28 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

[illegible]

【nal-IRI+5FU+LV 療法】

適応疾患:切除不能進行・再発膵がん

投与スケジュール:1クール14日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|              |                       |       | 1<br>日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|--------------|-----------------------|-------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|
| 薬の名前         | 推奨投与量                 | 投与時間  |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| nal-IRI      | 70mg/m <sup>2</sup>   | 90 分  | ●           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| レボホリナート      | 200mg/m <sup>2</sup>  | 120 分 | ●           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| フルオロウラシ<br>ル | 2400mg/m <sup>2</sup> | 46 時間 | ●           | ● | ● |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |

※ nal-IRI 投与量は UGT1A1 検査結果によって変更することあり

【S-1+ゲムシタビン療法】

【GS 療法】

適応疾患: 膵がん

投与スケジュール: 1クール 21 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|        |                          |      | 1<br>日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|--------|--------------------------|------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前   | 推奨投与量                    | 投与時間 |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※S-1   | 80mg/m <sup>2</sup> /day |      | ●           | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |
| ゲムシタビン | 1000mg/m <sup>2</sup>    | 30 分 | ●           |   |   |   |   |   |   | ● |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

※ S-1 14 日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば 15 日目朝までの内服となる。

### 【S-1 单独療法】

**適応疾患:切除不能進行・再発胆道がん**

投与スケジュール:1クール42日(1クール21日の場合もあります。)

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

[illegible][illegible]

### 【GC 療法】

**適応疾患:切除不能進行・再発胆道がん**

投与スケジュール:1クール 21 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

[illegible]





【S-1+ゲムシタビン療法】

【GS 療法】

適応疾患:切除不能進行・再発胆道がん

投与スケジュール:1クール 21 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|        |                          |      | 1<br>日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|--------|--------------------------|------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前   | 推奨投与量                    | 投与時間 |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※S-1   | 60mg/m <sup>2</sup> /day |      | ●           | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  | ●  |    |    |    |    |    |    |
| ゲムシタビン | 1000mg/m <sup>2</sup>    | 30 分 | ●           |   |   |   |   |   |   | ● |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

※ S-1 14 日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば 15 日目朝までの内服となる。

【S-1+ゲムシタビン+シスプラチン療法】

【GCS 療法】

適応疾患:切除不能進行・再発胆道がん

投与スケジュール:1クール14日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）  
(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

|        |                          |      | 1日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|--------|--------------------------|------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|
| 薬の名前   | 推奨投与量                    | 投与時間 |     |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| ※S-1   | 80mg/m <sup>2</sup> /day |      | ●   | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |   |    |    |    |    |    |
| シスプラチン | 25mg/m <sup>2</sup>      | 60分  | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |
| ゲムシタビン | 1000mg/m <sup>2</sup>    | 30分  | ●   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |

※ S-1 7日間の投与であるが点滴当日帰宅後夕刻からの投与であれば8日目朝までの内服となる。

悪性神経膠腫

[【テモゾロミド\(経口\)療法】](#)

[【ベバシズマブ+テモゾロミド\(経口\)療法】](#)

[【ベバシズマブ+テモゾロミド\(点滴\)療法】](#)

【テモゾロミド(経口)療法】

適応疾患:悪性神経膠腫

投与スケジュール:1クール 28 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|        |                      |      | 1<br>日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|--------|----------------------|------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前   | 推奨投与量                | 投与時間 |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| テモゾロミド | 150mg/m <sup>2</sup> |      | ●           | ● | ● | ● | ● |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

|    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |

【ベバシズマブ+テモゾロミド(経口)療法】

適応疾患:悪性神経膠腫

投与スケジュール:1クール 28 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|         |                      |      | 1<br>日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|---------|----------------------|------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前    | 推奨投与量                | 投与時間 |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※ベバシズマブ | 10mg/kg              | 90 分 | ●           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |
| テモゾロミド  | 150mg/m <sup>2</sup> |      | ●           | ● | ● | ● | ● |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

|    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |

※ ベバシズマブ初回投与の忍容性が良好であれば、2 回目の投与は 60 分間で投与可。2 回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降の投与は 30 分投与可。

【ベバシズマブ+テモゾロミド(点滴)療法】

適応疾患:悪性神経膠腫

投与スケジュール:1クール 28 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|         |                      |      | 1<br>日<br>目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|---------|----------------------|------|-------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前    | 推奨投与量                | 投与時間 |             |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※ベバシズマブ | 10mg/kg              | 90 分 | ●           |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    | ●  |    |    |    |    |    |    |
| テモゾロミド  | 150mg/m <sup>2</sup> | 90 分 | ●           | ● | ● | ● | ● |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

|    |    |    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|----|----|
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |    |    |

※ ベバシズマブ初回投与の忍容性が良好であれば、2 回目の投与は 60 分間で投与可。2 回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降の投与は 30 分投与可。

MSI-High 固形がん

【ペムブロリズマブ療法】



## 【ペムブロリズマブ療法】

適応疾患:がん化学療法後に増悪した進行・再発の高頻度マイクロサテライト不安定性(MSI-High)を有する固形癌(標準的な治療が困難な場合に限る)

投与スケジュール:1クール 21 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

[illegible]

非小細胞がん

【ペムブロリズマブ療法】

## 【ペムブロリズマブ療法】

**適応疾患: 非小細胞肺癌 (PD-L1 陽性)**

投与スケジュール:1クール 21 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）

(副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。)

[illegible]

幹細胞がん

【アテゾリズマブ+ベバシズマブ療法】

【アテゾリズマブ+ペバシズマブ療法】

適応疾患:切除不能進行・再発肝細胞がん

投与スケジュール:1クール 21 日

使用抗がん剤と治療のスケジュール（●は投与日）（副作用の状況を考慮して、抗がん薬の影響が強く残っていると考えられる場合は、次回の治療開始を延期することがあります。）

|          |             |      | 1 日目 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|----------|-------------|------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 薬の名前     | 推奨投与量       | 投与時間 |      |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※アテゾリズマブ | 1200mg/body | 60 分 | ●    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| ※ペバシズマブ  | 15mg/kg     | 90 分 | ●    |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

- ※アテゾリズマブ初回投与の忍容性が良好であれば、2 回目の投与は 30 分間で投与可。
- ※ペバシズマブ初回投与の忍容性が良好であれば、2 回目の投与は 60 分間で投与可。2 回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降の投与は 30 分投与可。