

申請科	レジメン番号	レジメン名	休業期間 (日)	総コース数	使用薬剤	投与経路	用量	投与時間 間隔	投与日	備考
皮膚科	20-00-006	C/A療法	28	規定なし	シスプラチン エビルビシン	点滴静注 点滴静注	300 mg /m2 40 mg /m2	1hr 1hr	d1 d2	
皮膚科	20-00-010	レミケード	56	規定なし	インフリキシマブ	点滴静注	5 mg /kg	2hr	d1	初回から14日後と42日後に投与後、以降56日後(αwでは5-10mg/kg)
皮膚科	20-00-011	ニボルマブ	14	制限なし(術後補助療法の場合は12ヶ月まで)	ニボルマブ	点滴静注	240 mg /b	30min	d1	
皮膚科	20-00-012	ハラヴェン(エリブリンメシル酸塩)単剤療法	21	増悪するまで投与可	エリブリン	点滴静注	1.4 mg /m2	全開	d1.8	
皮膚科	20-00-013	ペムブロリズマブ	21	制限なし(術後補助療法の場合は12ヶ月まで)	ペムブロリズマブ	点滴静注	200 mg /b	30min	d1	
皮膚科	20-00-014	ニボルマブ療法(4週間間隔)	28	制限なし(術後補助療法の場合は12ヶ月まで)	ニボルマブ	点滴静注	480 mg /b	30min	d1	
皮膚科	20-00-015	ペムブロリズマブ(6週間間隔)	42	制限なし(術後補助療法の場合は12ヶ月まで)	ペムブロリズマブ	点滴静注	400 mg /b	30min	d1	
皮膚科	20-00-016	DTIC療法	21	なし	ダカルバジン	点滴静注	800 mg /m2	1hr	d1	MAX1000mg/b