申請科	レジメン番号	レジメン名	休薬期間 (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
		トーリセル単独療法	7	可能な限り	テムシロリムス	点滴静注	25 mg/b	1hr	d1	30-60min
泌尿器科	21-00-025	ドセタキセル療法	21	制限なし	ドセタキセル	点滴静注	70 mg /m2	1hr	d1	
泌尿器科	21-00-027	エピルビシン膀注	7	10コース	エピルビシン	膀胱注入	50 mg /b	1hr	d1	
泌尿器科	21-00-028	エピルビシン即時膀注		1コース	エピルビシン	膀胱注入	50 mg /b	1hr	d1	
		テラルビシン膀注	7	10コース	ピラルビシン	膀胱注入	30 mg /b	1hr	d1	
泌尿器科	21-00-030	テラルビシン即時膀注		1コース	ピラルビシン	膀胱注入	30 mg /b	1hr	d1	
泌尿器科	21-00-031	マイトマイシン膀注	7	10コース	マイトマイシン	膀胱注入	40 mg /b	1hr	d1	20-40mg
	21-00-034	GP療法	21	8コース	ゲムシタビン	点滴静注	1000 mg /m2	30min	d1,8,15	
					パクリタキセル	点滴静注	200 mg /m2	3hr	d1	
泌尿器科	21-00-035	GC(カルボプラチン療法)3週サイクル	21	2-4コース(リスクベネフィットで5コース以上投与も可)	ゲムシタビン	点滴静注	1000 mg /m2	30min	d1,8	
					カルボプラチン	点滴静注	5 (AUC)	3hr	d2	AUC3~5
		カバジタキセル	21	効果ある限り継続可	カバジタキセル	点滴静注	25 mg/m2	1hr	d1	
	21-00-039	GEMOX	21	6コース	ゲムシタビン	点滴静注	1000 mg /m2	30min	d1,8	
					オキサリプラチン	点滴静注	130 mg /m2	2hr	d1	
		ペムブロリズマブ	21	制限無し、腎細胞癌における術後補助療法の場合12ヶ月		点滴静注	200 mg/b	30min	d1	
		ニボルマブ療法	14	尿路上皮癌の術後補助療法の場合12ヶ月	ニボルマブ	点滴静注	240 mg /b	30min	d1	
泌尿器科	21-00-043	ニボルマブ・イピリムマブ療法	21	4コース(nivoは4コース目以降も2週間間隔で継続)	ニボルマブ	点滴静注	240 mg /b	30min	d1	
					イピリムマブ	点滴静注	1 mg/kg	30min	d1	
泌尿器科	21-00-044	ddMVAC with growth factor support	14	4コース	メトレキサート	点滴静注	30 mg /m2	30min	d1	
					ビンブラスチン	点滴静注	3 mg/m2	30min	d2	
					ドキソルビシン	点滴静注	30 mg/m2	30min	d2	
					シスプラチン	点滴静注	70 mg/m2	2hr	d2	
泌尿器科	21-00-046	ペムブロリズマブ+アキシチニブ療法	21		ペムブロリズマブ	点滴静注	200 mg/b	30min	d1	
					アキシチニブ	内服	10 mg /b	分2	d1-21(連日)	
泌尿器科	21-00-047	アベルマブ+アキシチニブ療法	14	規定なし	アベルマブ	点滴静注	10 mg/kg	1hr	d1	
					アキシチニブ	内服	10 mg/b	分2	d1-14(連日)	
		ペムブロリズマブ(6週間間隔)	42	制限なし、腎細胞癌における術後補助療法の場合12ヶ月		点滴静注	400 mg/b	30min	d1	
泌尿器科	21-00-049	ペムブロリズマブ(6週間間隔)+アキシチニブ療法	42	制限なし	ペムブロリズマブ	点滴静注	400 mg/b	30min	d1	
					アキシチニブ	内服	10 mg /b	分2	d1-42(連日)	
泌尿器科	21-00-050	GEM+Capecitabine療法	21	規定なし(PDまで)	ゲムシタビン	点滴静注	800 mg /m2	30min	d1,8	
					カペシタビン	内服	1500 mg /b		d1-21(連日)	
		ニボルマブ療法(4週間間隔)	28	規定なし、尿路上皮癌の術後補助療法の場合12ヶ月		点滴静注	480 mg /b	30min	d1	
泌尿器科	21-00-052	CDDP/GEM(q4w)[SH法]	28	4-6コース	ゲムシタビン	点滴静注	1000 mg /m2	30min	d1,8,15	
					シスプラチン	点滴静注	70 mg /m2	1hr	d1	
		Avelumab(維持)	14	規定なし	アベルマブ	点滴静注	10 mg /kg	1hr	d1	
泌尿器科	21-00-055	mFOLFOX6[インフューザーポンプ]	14	規定なし	オキサリプラチン	点滴静注	85 mg /m2	2hr	d1	
					レボホリナート	点滴静注	200 mg /m2	2hr	d1	
					フルオロウラシル	点滴静注	400 mg /m2	全開	d1	
12		ann (ann) a Namh			フルオロウラシル	CV	2400 mg /m2	46hr	d1	インフューザーポンプ
泌尿器枓	21-00-056	CDDP/GEM(q3w)[SH法]	21	2-6コース(NACの場合を含める)	ゲムシタビン	点滴静注	1000 mg /m2	30min	d1,8	
13/ ED 00 7-1	04 00 0==		1		シスプラチン	点滴静注	70 mg /m2	1hr	d1	
		Enfortumab Vedotin	28	規定なし	エンホルツマブ ベドチン		1.25 mg /kg	30min	d1,8,15	
泌尿岙科	21-00-058	Cabozantinib+Nivo(q2w)	14	規定なし	ニボルマブ	点滴静注	240 mg /b	30min	d1	
137 ED 00 #-1	04 00 0-0		1		カボザンチニブ	内服	40 mg /b	分1	連日	
泌尿器科	21-00-059	Cabozantinib+Nivo(q4w)	28	規定なし	ニボルマブ	点滴静注	480 mg /b	30min	d1	
	04 00 000	1	-		カボザンチニブ	内服	40 mg /b	分1	連日	
	21-00-060	Lenvatinib+Pem(q3w)	21	PDもしくは許容できない有害事象の発現等による投与中止まで継続		点滴静注	200 mg /b	30min	d1	
	04 00 00 :		10		レンバチニブ	内服	20 mg /b	分1	d1-21(連日服用)	
泌尿器科	21-00-061	Lenvatinib+Pem(q6w)	42	PDもしくは許容できない有害事象の発現等による投与中止まで継続		点滴静注	400 mg /b	30min	d1	
	l				レンバチニブ	内服	20 mg /b	分1	d1-42(連日服用)	