

| レジメン名 (mFOLFOX6) |          |                |       |      |      |    |       |
|------------------|----------|----------------|-------|------|------|----|-------|
| 投与順序             | 薬品名      | 投与量            | 単位    | 投与方法 | 投与時間 | 単位 | 投与日   |
| 1                | レボホリナート  | 200            | mg/m2 | 点滴注射 | 2    | 時間 | 1日目   |
| 2                | オキサリプラチン | 85             | mg/m2 | 点滴注射 | 2    | 時間 | 1日目   |
| 3                | フルオロウラシル | 400            | mg/m2 | 点滴注射 | 全開   |    | 1日目   |
| 4                | フルオロウラシル | 2400           | mg/m2 | 点滴注射 | 46   | 時間 | 1～2日目 |
|                  |          |                |       |      |      |    |       |
|                  |          |                |       |      |      |    |       |
|                  |          |                |       |      |      |    |       |
|                  |          |                |       |      |      |    |       |
|                  |          |                |       |      |      |    |       |
|                  |          |                |       |      |      |    |       |
|                  |          |                |       |      |      |    |       |
|                  |          |                |       |      |      |    |       |
| 1コース期間： 14日間     |          | レジメンコード： 10000 |       |      |      |    |       |

| レジメン名 (FOLFIRI) |          |                |       |      |      |    |       |
|-----------------|----------|----------------|-------|------|------|----|-------|
| 投与順序            | 薬品名      | 投与量            | 単位    | 投与方法 | 投与時間 | 単位 | 投与日   |
| 1               | レボホリナート  | 200            | mg/m2 | 点滴注射 | 2    | 時間 | 1日目   |
| 2               | イリノテカン   | 150            | mg/m2 | 点滴注射 | 2    | 時間 | 1日目   |
| 3               | フルオロウラシル | 400            | mg/m2 | 点滴注射 | 全開   |    | 1日目   |
| 4               | フルオロウラシル | 2400           | mg/m2 | 点滴注射 | 46   | 時間 | 1～2日目 |
|                 |          |                |       |      |      |    |       |
|                 |          |                |       |      |      |    |       |
|                 |          |                |       |      |      |    |       |
|                 |          |                |       |      |      |    |       |
|                 |          |                |       |      |      |    |       |
|                 |          |                |       |      |      |    |       |
|                 |          |                |       |      |      |    |       |
|                 |          |                |       |      |      |    |       |
| 1コース期間： 14日間    |          | レジメンコード： 10001 |       |      |      |    |       |

|                             |          |                |       |      |        |    |       |
|-----------------------------|----------|----------------|-------|------|--------|----|-------|
| レジメン名 (ベバシズマブ BS+mFOLFOX6 ) |          |                |       |      |        |    |       |
| 投与順序                        | 薬品名      | 投与量            | 単位    | 投与方法 | 投与時間   | 単位 | 投与日   |
| 1                           | ベバシズマブ   | 5              | mg/kg | 点滴注射 | 添付文書参照 | 時間 | 1日目   |
| 2                           | レボホリナート  | 200            | mg/m2 | 点滴注射 | 2      | 時間 | 1日目   |
| 3                           | オキサリプラチン | 85             | mg/m2 | 点滴注射 | 2      | 時間 | 1日目   |
| 4                           | フルオロウラシル | 400            | mg/m2 | 点滴注射 | 全開     |    | 1日目   |
| 5                           | フルオロウラシル | 2400           | mg/m2 | 点滴注射 | 46     | 時間 | 1～2日目 |
|                             |          |                |       |      |        |    |       |
|                             |          |                |       |      |        |    |       |
|                             |          |                |       |      |        |    |       |
|                             |          |                |       |      |        |    |       |
|                             |          |                |       |      |        |    |       |
|                             |          |                |       |      |        |    |       |
|                             |          |                |       |      |        |    |       |
| 1コース期間： 14日間                |          | レジメンコード： 10003 |       |      |        |    |       |

|                           |          |                |       |      |        |    |       |
|---------------------------|----------|----------------|-------|------|--------|----|-------|
| レジメン名 (ベバシズマブ BS+FOLFIRI) |          |                |       |      |        |    |       |
| 投与順序                      | 薬品名      | 投与量            | 単位    | 投与方法 | 投与時間   | 単位 | 投与日   |
| 1                         | ベバシズマブ   | 5              | mg/kg | 点滴注射 | 添付文書参照 | 時間 | 1日目   |
| 2                         | レボホリナート  | 200            | mg/m2 | 点滴注射 | 2      | 時間 | 1日目   |
| 3                         | イリノテカン   | 150            | mg/m2 | 点滴注射 | 2      | 時間 | 1日目   |
| 4                         | フルオロウラシル | 400            | mg/m2 | 点滴注射 | 全開     |    | 1日目   |
| 5                         | フルオロウラシル | 2400           | mg/m2 | 点滴注射 | 46     | 時間 | 1～2日目 |
|                           |          |                |       |      |        |    |       |
|                           |          |                |       |      |        |    |       |
|                           |          |                |       |      |        |    |       |
|                           |          |                |       |      |        |    |       |
|                           |          |                |       |      |        |    |       |
|                           |          |                |       |      |        |    |       |
|                           |          |                |       |      |        |    |       |
| 1コース期間： 14日間              |          | レジメンコード： 10004 |       |      |        |    |       |

|                                     |          |                |       |      |        |    |       |
|-------------------------------------|----------|----------------|-------|------|--------|----|-------|
| レジメン名 (ベバシズマブ BS+レボ ホリナート+フルオロウラシル) |          |                |       |      |        |    |       |
| 投与順序                                | 薬品名      | 投与量            | 単位    | 投与方法 | 投与時間   | 単位 | 投与日   |
| 1                                   | ベバシズマブ   | 5              | mg/kg | 点滴注射 | 添付文書参照 |    | 1日目   |
| 2                                   | レボホリナート  | 200            | mg/m2 | 点滴注射 | 2      | 時間 | 1日目   |
| 3                                   | フルオロウラシル | 400            | mg/m2 | 点滴注射 | 全開     |    | 1日目   |
| 4                                   | フルオロウラシル | 2400           | mg/m2 | 点滴注射 | 46     | 時間 | 1～2日目 |
|                                     |          |                |       |      |        |    |       |
|                                     |          |                |       |      |        |    |       |
|                                     |          |                |       |      |        |    |       |
|                                     |          |                |       |      |        |    |       |
|                                     |          |                |       |      |        |    |       |
|                                     |          |                |       |      |        |    |       |
|                                     |          |                |       |      |        |    |       |
|                                     |          |                |       |      |        |    |       |
| 1コース期間： 14日間                        |          | レジメンコード： 10005 |       |      |        |    |       |

| レジメン名 (CapeOX) |          |                |       |      |      |    |        |
|----------------|----------|----------------|-------|------|------|----|--------|
| 投与順序           | 薬品名      | 投与量            | 単位    | 投与方法 | 投与時間 | 単位 | 投与日    |
| 1              | オキサリプラチン | 130            | mg/m2 | 点滴注射 | 2    | 時間 | 1日目    |
| 2              | カペシタビン   | 2000           | mg/m2 | 内服   |      |    | 1～14日目 |
|                |          |                |       |      |      |    |        |
|                |          |                |       |      |      |    |        |
|                |          |                |       |      |      |    |        |
|                |          |                |       |      |      |    |        |
|                |          |                |       |      |      |    |        |
|                |          |                |       |      |      |    |        |
|                |          |                |       |      |      |    |        |
|                |          |                |       |      |      |    |        |
|                |          |                |       |      |      |    |        |
|                |          |                |       |      |      |    |        |
| 1コース期間： 21日間   |          | レジメンコード： 10008 |       |      |      |    |        |

|                         |          |                |       |      |        |    |        |
|-------------------------|----------|----------------|-------|------|--------|----|--------|
| レジメン名 (ベバシズマブ +CapeOX ) |          |                |       |      |        |    |        |
| 投与順序                    | 薬品名      | 投与量            | 単位    | 投与方法 | 投与時間   | 単位 | 投与日    |
| 1                       | ベバシズマブ   | 7.5            | mg/kg | 点滴注射 | 添付文書参照 |    | 1日目    |
| 2                       | オキサリプラチン | 130            | mg/m2 | 点滴注射 | 2      | 時間 | 1日目    |
| 3                       | カペシタビン   | 2000           | mg/m2 | 内服   |        |    | 1～14日目 |
|                         |          |                |       |      |        |    |        |
|                         |          |                |       |      |        |    |        |
|                         |          |                |       |      |        |    |        |
|                         |          |                |       |      |        |    |        |
|                         |          |                |       |      |        |    |        |
|                         |          |                |       |      |        |    |        |
|                         |          |                |       |      |        |    |        |
|                         |          |                |       |      |        |    |        |
|                         |          |                |       |      |        |    |        |
| 1コース期間： 21日間            |          | レジメンコード： 10009 |       |      |        |    |        |

| レジメン名 (アービタックス400mg/m2+イリノテカン) |         |                |       |      |      |    |     |
|--------------------------------|---------|----------------|-------|------|------|----|-----|
| 投与順序                           | 薬品名     | 投与量            | 単位    | 投与方法 | 投与時間 | 単位 | 投与日 |
| 1                              | アービタックス | 400            | mg/m2 | 点滴注射 | 2    | 時間 | 1日目 |
| 2                              | イリノテカン  | 150            | mg/m2 | 点滴注射 | 90   | 分  | 1日目 |
|                                |         |                |       |      |      |    |     |
|                                |         |                |       |      |      |    |     |
|                                |         |                |       |      |      |    |     |
|                                |         |                |       |      |      |    |     |
|                                |         |                |       |      |      |    |     |
|                                |         |                |       |      |      |    |     |
|                                |         |                |       |      |      |    |     |
|                                |         |                |       |      |      |    |     |
|                                |         |                |       |      |      |    |     |
|                                |         |                |       |      |      |    |     |
|                                |         |                |       |      |      |    |     |
| 1コース期間： 7日間                    |         | レジメンコード： 10029 |       |      |      |    |     |



| レジメン名 (アービタックス250mg/m2+イリノテカン) |         |                |       |      |      |    |     |
|--------------------------------|---------|----------------|-------|------|------|----|-----|
| 投与順序                           | 薬品名     | 投与量            | 単位    | 投与方法 | 投与時間 | 単位 | 投与日 |
| 1                              | アービタックス | 250            | mg/m2 | 点滴注射 | 1    | 時間 | 1日目 |
| 2                              | イリノテカン  | 150            | mg/m2 | 点滴注射 | 90   | 分  | 1日目 |
|                                |         |                |       |      |      |    |     |
|                                |         |                |       |      |      |    |     |
|                                |         |                |       |      |      |    |     |
|                                |         |                |       |      |      |    |     |
|                                |         |                |       |      |      |    |     |
|                                |         |                |       |      |      |    |     |
|                                |         |                |       |      |      |    |     |
|                                |         |                |       |      |      |    |     |
|                                |         |                |       |      |      |    |     |
|                                |         |                |       |      |      |    |     |
|                                |         |                |       |      |      |    |     |
| 1コース期間： 7日間                    |         | レジメンコード： 10030 |       |      |      |    |     |

| レジメン名 (アービタックス400mg/m2) |         |                |       |      |      |    |     |
|-------------------------|---------|----------------|-------|------|------|----|-----|
| 投与順序                    | 薬品名     | 投与量            | 単位    | 投与方法 | 投与時間 | 単位 | 投与日 |
| 1                       | アービタックス | 400            | mg/m2 | 点滴注射 | 2    | 時間 | 1日目 |
|                         |         |                |       |      |      |    |     |
|                         |         |                |       |      |      |    |     |
|                         |         |                |       |      |      |    |     |
|                         |         |                |       |      |      |    |     |
|                         |         |                |       |      |      |    |     |
|                         |         |                |       |      |      |    |     |
|                         |         |                |       |      |      |    |     |
|                         |         |                |       |      |      |    |     |
|                         |         |                |       |      |      |    |     |
|                         |         |                |       |      |      |    |     |
|                         |         |                |       |      |      |    |     |
| 1コース期間： 7日間             |         | レジメンコード： 10031 |       |      |      |    |     |

| レジメン名 (ア-ビ タックス250mg/m2) |         |                |       |      |      |    |     |
|--------------------------|---------|----------------|-------|------|------|----|-----|
| 投与順序                     | 薬品名     | 投与量            | 単位    | 投与方法 | 投与時間 | 単位 | 投与日 |
| 1                        | ア-ビタックス | 250            | mg/m2 | 点滴注射 | 1    | 時間 | 1日目 |
|                          |         |                |       |      |      |    |     |
|                          |         |                |       |      |      |    |     |
|                          |         |                |       |      |      |    |     |
|                          |         |                |       |      |      |    |     |
|                          |         |                |       |      |      |    |     |
|                          |         |                |       |      |      |    |     |
|                          |         |                |       |      |      |    |     |
|                          |         |                |       |      |      |    |     |
|                          |         |                |       |      |      |    |     |
|                          |         |                |       |      |      |    |     |
|                          |         |                |       |      |      |    |     |
| 1コース期間： 7日間              |         | レジメンコード： 10032 |       |      |      |    |     |

| レジメン名 (ベクティックス+FOLFIRI) |          |                |       |      |      |    |       |
|-------------------------|----------|----------------|-------|------|------|----|-------|
| 投与順序                    | 薬品名      | 投与量            | 単位    | 投与方法 | 投与時間 | 単位 | 投与日   |
| 1                       | ベクティックス  | 6              | mg/kg | 点滴注射 | 1    | 時間 | 1日目   |
| 2                       | レボホリナート  | 200            | mg/m2 | 点滴注射 | 2    | 時間 | 1日目   |
| 3                       | イリノテカン   | 150            | mg/m2 | 点滴注射 | 2    | 時間 | 1日目   |
| 4                       | フルオロウラシル | 400            | mg/m2 | 点滴注射 | 全開   |    | 1日目   |
| 5                       | フルオロウラシル | 2400           | mg/m2 | 点滴注射 | 46   | 時間 | 1～2日目 |
|                         |          |                |       |      |      |    |       |
|                         |          |                |       |      |      |    |       |
|                         |          |                |       |      |      |    |       |
|                         |          |                |       |      |      |    |       |
|                         |          |                |       |      |      |    |       |
|                         |          |                |       |      |      |    |       |
|                         |          |                |       |      |      |    |       |
| 1コース期間： 14日間            |          | レジメンコード： 10065 |       |      |      |    |       |

| レジメン名 (ベクティックス+イリノテカン) |         |                |       |      |      |    |     |
|------------------------|---------|----------------|-------|------|------|----|-----|
| 投与順序                   | 薬品名     | 投与量            | 単位    | 投与方法 | 投与時間 | 単位 | 投与日 |
| 1                      | ベクティックス | 6              | mg/kg | 点滴注射 | 1    | 時間 | 1日目 |
| 2                      | イリノテカン  | 150            | mg/m2 | 点滴注射 | 90   | 分  | 1日目 |
|                        |         |                |       |      |      |    |     |
|                        |         |                |       |      |      |    |     |
|                        |         |                |       |      |      |    |     |
|                        |         |                |       |      |      |    |     |
|                        |         |                |       |      |      |    |     |
|                        |         |                |       |      |      |    |     |
|                        |         |                |       |      |      |    |     |
|                        |         |                |       |      |      |    |     |
|                        |         |                |       |      |      |    |     |
|                        |         |                |       |      |      |    |     |
|                        |         |                |       |      |      |    |     |
| 1コース期間： 14日間           |         | レジメンコード： 10066 |       |      |      |    |     |

| レジメン名 (IRIS) |        |                |       |      |      |    |         |
|--------------|--------|----------------|-------|------|------|----|---------|
| 投与順序         | 薬品名    | 投与量            | 単位    | 投与方法 | 投与時間 | 単位 | 投与日     |
| 1            | イリノテカン | 80             | mg/m2 | 点滴注射 | 90   | 分  | 1, 15日目 |
| 2            | エスワン   | 80             | mg/m2 | 内服   |      |    | 1～14日目  |
|              |        |                |       |      |      |    |         |
|              |        |                |       |      |      |    |         |
|              |        |                |       |      |      |    |         |
|              |        |                |       |      |      |    |         |
|              |        |                |       |      |      |    |         |
|              |        |                |       |      |      |    |         |
|              |        |                |       |      |      |    |         |
|              |        |                |       |      |      |    |         |
|              |        |                |       |      |      |    |         |
|              |        |                |       |      |      |    |         |
|              |        |                |       |      |      |    |         |
| 1コース期間： 28日間 |        | レジメンコード： 10077 |       |      |      |    |         |

|                 |        |                |       |      |      |    |
|-----------------|--------|----------------|-------|------|------|----|
| レジメン名 (IRIS+RT) |        |                |       |      |      |    |
| 投与順序            | 薬品名    | 投与量            | 単位    | 投与方法 | 投与時間 | 単位 |
| 1               | イリノテカン | 80             | mg/m2 | 点滴注射 | 90   | 分  |
| 2               | エスワン   | 80             | mg/m2 | 内服   |      |    |
|                 |        |                |       |      |      |    |
|                 |        |                |       |      |      |    |
|                 |        |                |       |      |      |    |
|                 |        |                |       |      |      |    |
|                 |        |                |       |      |      |    |
|                 |        |                |       |      |      |    |
|                 |        |                |       |      |      |    |
|                 |        |                |       |      |      |    |
|                 |        |                |       |      |      |    |
|                 |        |                |       |      |      |    |
| 1コース期間： 35日間    |        | レジメンコード： 10078 |       |      |      |    |

[illegible]



|                          |        |                |       |      |        |    |        |
|--------------------------|--------|----------------|-------|------|--------|----|--------|
| レジメン名 (ベバシズマブ BS+カペシタビン) |        |                |       |      |        |    |        |
| 投与順序                     | 薬品名    | 投与量            | 単位    | 投与方法 | 投与時間   | 単位 | 投与日    |
| 1                        | ベバシズマブ | 7.5            | mg/kg | 点滴注射 | 添付文書参照 |    | 1日目    |
| 2                        | カペシタビン | 2000           | mg/m2 | 内服   |        |    | 1～14日目 |
|                          |        |                |       |      |        |    |        |
|                          |        |                |       |      |        |    |        |
|                          |        |                |       |      |        |    |        |
|                          |        |                |       |      |        |    |        |
|                          |        |                |       |      |        |    |        |
|                          |        |                |       |      |        |    |        |
|                          |        |                |       |      |        |    |        |
|                          |        |                |       |      |        |    |        |
|                          |        |                |       |      |        |    |        |
|                          |        |                |       |      |        |    |        |
| 1コース期間： 21日間             |        | レジメンコード： 10087 |       |      |        |    |        |

|                              |        |                |       |      |        |    |        |
|------------------------------|--------|----------------|-------|------|--------|----|--------|
| レジメン名 (ベバシズマブ BS+IRIS (3週毎)) |        |                |       |      |        |    |        |
| 投与順序                         | 薬品名    | 投与量            | 単位    | 投与方法 | 投与時間   | 単位 | 投与日    |
| 1                            | ベバシズマブ | 7.5            | mg/kg | 点滴注射 | 添付文書参照 |    | 1日目    |
| 2                            | イリノテカン | 150            | mg/m2 | 点滴注射 | 90     | 分  | 1日目    |
| 3                            | エスワン   | 80             | mg/m2 | 内服   |        |    | 1～14日目 |
|                              |        |                |       |      |        |    |        |
|                              |        |                |       |      |        |    |        |
|                              |        |                |       |      |        |    |        |
|                              |        |                |       |      |        |    |        |
|                              |        |                |       |      |        |    |        |
|                              |        |                |       |      |        |    |        |
|                              |        |                |       |      |        |    |        |
|                              |        |                |       |      |        |    |        |
|                              |        |                |       |      |        |    |        |
| 1コース期間： 21日間                 |        | レジメンコード： 10103 |       |      |        |    |        |

|                        |          |                |       |      |        |    |        |
|------------------------|----------|----------------|-------|------|--------|----|--------|
| レジメン名 (ベバシズマブ BS+SOX ) |          |                |       |      |        |    |        |
| 投与順序                   | 薬品名      | 投与量            | 単位    | 投与方法 | 投与時間   | 単位 | 投与日    |
| 1                      | ベバシズマブ   | 7.5            | mg/kg | 点滴注射 | 添付文書参照 |    | 1日目    |
| 2                      | オキサリプラチン | 130            | mg/m2 | 点滴注射 | 2      | 時間 | 1日目    |
| 3                      | エスワン     | 80             | mg/m2 | 内服   |        |    | 1～14日目 |
|                        |          |                |       |      |        |    |        |
|                        |          |                |       |      |        |    |        |
|                        |          |                |       |      |        |    |        |
|                        |          |                |       |      |        |    |        |
|                        |          |                |       |      |        |    |        |
|                        |          |                |       |      |        |    |        |
|                        |          |                |       |      |        |    |        |
|                        |          |                |       |      |        |    |        |
|                        |          |                |       |      |        |    |        |
| 1コース期間： 21日間           |          | レジメンコード： 10123 |       |      |        |    |        |

| レジメン名 (SOX)  |          |                |       |      |      |    |        |
|--------------|----------|----------------|-------|------|------|----|--------|
| 投与順序         | 薬品名      | 投与量            | 単位    | 投与方法 | 投与時間 | 単位 | 投与日    |
| 1            | オキサリプラチン | 130            | mg/m2 | 点滴注射 | 2    | 時間 | 1日目    |
| 2            | エスワン     | 80             | mg/m2 | 内服   |      |    | 1～14日目 |
|              |          |                |       |      |      |    |        |
|              |          |                |       |      |      |    |        |
|              |          |                |       |      |      |    |        |
|              |          |                |       |      |      |    |        |
|              |          |                |       |      |      |    |        |
|              |          |                |       |      |      |    |        |
|              |          |                |       |      |      |    |        |
|              |          |                |       |      |      |    |        |
|              |          |                |       |      |      |    |        |
|              |          |                |       |      |      |    |        |
| 1コース期間： 21日間 |          | レジメンコード： 10126 |       |      |      |    |        |

|                         |        |               |       |      |        |    |                                 |
|-------------------------|--------|---------------|-------|------|--------|----|---------------------------------|
| レジメン名 (ベバシズマブ BS+ロンサーフ) |        |               |       |      |        |    |                                 |
| 投与順序                    | 薬品名    | 投与量           | 単位    | 投与方法 | 投与時間   | 単位 | 投与日                             |
| 1                       | ベバシズマブ | 5             | mg/kg | 点滴注射 | 添付文書参照 |    | 1, 15日目                         |
| 2                       | ロンサーフ  | 35            | mg/m2 | 内服   |        |    | 1～5日目, 8～12日目, 15～19日目, 22～26日目 |
|                         |        |               |       |      |        |    |                                 |
|                         |        |               |       |      |        |    |                                 |
|                         |        |               |       |      |        |    |                                 |
|                         |        |               |       |      |        |    |                                 |
|                         |        |               |       |      |        |    |                                 |
|                         |        |               |       |      |        |    |                                 |
|                         |        |               |       |      |        |    |                                 |
|                         |        |               |       |      |        |    |                                 |
|                         |        |               |       |      |        |    |                                 |
|                         |        |               |       |      |        |    |                                 |
| 1コース期間： 28日間            |        | レジメンコード：10142 |       |      |        |    |                                 |

|                              |        |                |       |      |        |    |         |
|------------------------------|--------|----------------|-------|------|--------|----|---------|
| レジメン名 (ベバシズマブ BS+IRIS (4週毎)) |        |                |       |      |        |    |         |
| 投与順序                         | 薬品名    | 投与量            | 単位    | 投与方法 | 投与時間   | 単位 | 投与日     |
| 1                            | ベバシズマブ | 5              | mg/kg | 点滴注射 | 添付文書参照 |    | 1, 15日目 |
| 2                            | イリノテカン | 100            | mg/m2 | 点滴注射 | 90     | 分  | 1, 15日目 |
| 3                            | エスワン   | 80             | mg/m2 | 内服   |        |    | 1～14日目  |
|                              |        |                |       |      |        |    |         |
|                              |        |                |       |      |        |    |         |
|                              |        |                |       |      |        |    |         |
|                              |        |                |       |      |        |    |         |
|                              |        |                |       |      |        |    |         |
|                              |        |                |       |      |        |    |         |
|                              |        |                |       |      |        |    |         |
|                              |        |                |       |      |        |    |         |
|                              |        |                |       |      |        |    |         |
| 1コース期間： 28日間                 |        | レジメンコード： 10149 |       |      |        |    |         |

|                            |        |                |       |      |        |    |        |
|----------------------------|--------|----------------|-------|------|--------|----|--------|
| レジメン名 (ベバシズマブ BS+CapelRI ) |        |                |       |      |        |    |        |
| 投与順序                       | 薬品名    | 投与量            | 単位    | 投与方法 | 投与時間   | 単位 | 投与日    |
| 1                          | ベバシズマブ | 7.5            | mg/kg | 点滴注射 | 添付文書参照 |    | 1日目    |
| 2                          | イリノテカン | 200            | mg/m2 | 点滴注射 | 90     | 分  | 1日目    |
| 3                          | カペシタビン | 1600           | mg/m2 | 内服   |        |    | 1～14日目 |
|                            |        |                |       |      |        |    |        |
|                            |        |                |       |      |        |    |        |
|                            |        |                |       |      |        |    |        |
|                            |        |                |       |      |        |    |        |
|                            |        |                |       |      |        |    |        |
|                            |        |                |       |      |        |    |        |
|                            |        |                |       |      |        |    |        |
|                            |        |                |       |      |        |    |        |
|                            |        |                |       |      |        |    |        |
| 1コース期間： 21日間               |        | レジメンコード： 10150 |       |      |        |    |        |

|                        |        |                |       |      |        |    |             |
|------------------------|--------|----------------|-------|------|--------|----|-------------|
| レジメン名 (ベバシズマブ BS+エスワン) |        |                |       |      |        |    |             |
| 投与順序                   | 薬品名    | 投与量            | 単位    | 投与方法 | 投与時間   | 単位 | 投与日         |
| 1                      | ベバシズマブ | 5              | mg/kg | 点滴注射 | 添付文書参照 |    | 1, 15, 29日目 |
| 2                      | エスワン   | 80             | mg/m2 | 内服   |        |    | 1～28日目      |
|                        |        |                |       |      |        |    |             |
|                        |        |                |       |      |        |    |             |
|                        |        |                |       |      |        |    |             |
|                        |        |                |       |      |        |    |             |
|                        |        |                |       |      |        |    |             |
|                        |        |                |       |      |        |    |             |
|                        |        |                |       |      |        |    |             |
|                        |        |                |       |      |        |    |             |
|                        |        |                |       |      |        |    |             |
|                        |        |                |       |      |        |    |             |
| 1コース期間： 42日間           |        | レジメンコード： 10151 |       |      |        |    |             |



|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|-------------------------------------------------|---------|-----------------|---------|------|------|----|------|
| レジメン名 (アービ` タックス400mg/m2+エンコラフェニブ` +ビ` ニメチニブ` ) |         |                 |         |      |      |    |      |
| 投与順序                                            | 薬品名     | 投与量             | 単位      | 投与方法 | 投与時間 | 単位 | 投与日  |
| 1                                               | アービタックス | 400             | mg/m2   | 点滴注射 | 2    | 時間 | Day1 |
| 2                                               | ビラフトビ   | 300             | mg/body | 内服   |      |    |      |
| 3                                               | メクトビ    | 90              | mg/body | 内服   |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
| 1コース期間：7日間                                      |         | レジメンコード：10171-1 |         |      |      |    |      |

|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|-------------------------------------------------|---------|-----------------|---------|------|------|----|------|
| レジメン名 (アービ` タックス250mg/m2+エンコラフェニブ` +ビ` ニメチニブ` ) |         |                 |         |      |      |    |      |
| 投与順序                                            | 薬品名     | 投与量             | 単位      | 投与方法 | 投与時間 | 単位 | 投与日  |
| 1                                               | アービタックス | 250             | mg/m2   | 点滴注射 | 1    | 時間 | Day1 |
| 2                                               | ビラフトビ   | 300             | mg/body | 内服   |      |    |      |
| 3                                               | メクトビ    | 90              | mg/body | 内服   |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
| 1コース期間：7日間                                      |         | レジメンコード：10171-2 |         |      |      |    |      |

|                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|---------------------------------|---------|-----------------|---------|------|------|----|------|
| レジメン名 (アービタックス400mg/m2+エンコラフェブ) |         |                 |         |      |      |    |      |
| 投与順序                            | 薬品名     | 投与量             | 単位      | 投与方法 | 投与時間 | 単位 | 投与日  |
| 1                               | アービタックス | 400             | mg/m2   | 点滴注射 | 2    | 時間 | Day1 |
| 2                               | ビラフトビ   | 300             | mg/body | 内服   |      |    |      |
|                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
| 1コース期間：7日間                      |         | レジメンコード：10170-1 |         |      |      |    |      |

|                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|---------------------------------|---------|-----------------|---------|------|------|----|------|
| レジメン名 (アービタックス250mg/m2+エンコラフェブ) |         |                 |         |      |      |    |      |
| 投与順序                            | 薬品名     | 投与量             | 単位      | 投与方法 | 投与時間 | 単位 | 投与日  |
| 1                               | アービタックス | 250             | mg/m2   | 点滴注射 | 1    | 時間 | Day1 |
| 2                               | ビラフトビ   | 300             | mg/body | 内服   |      |    |      |
|                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
| 1コース期間：7日間                      |         | レジメンコード：10170-2 |         |      |      |    |      |

|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|-------------------------------------------------|---------|-----------------|---------|------|------|----|------|
| レジメン名 (アービ` タックス500mg/m2+エンコラフェニブ` +ピ` ニメチニブ` ) |         |                 |         |      |      |    |      |
| 投与順序                                            | 薬品名     | 投与量             | 単位      | 投与方法 | 投与時間 | 単位 | 投与日  |
| 1                                               | アービタックス | 500             | mg/m2   | 点滴注射 | 2    | 時間 | Day1 |
| 2                                               | ビラフトビ   | 300             | mg/body | 内服   |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
| 1コース期間：14日間                                     |         | レジメンコード：10170-0 |         |      |      |    |      |

|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|-------------------------------------------------|---------|-----------------|---------|------|------|----|------|
| レジメン名 (アービ` タックス500mg/m2+エンコラフェニブ` +ビ` ニメチニブ` ) |         |                 |         |      |      |    |      |
| 投与順序                                            | 薬品名     | 投与量             | 単位      | 投与方法 | 投与時間 | 単位 | 投与日  |
| 1                                               | アービタックス | 500             | mg/m2   | 点滴注射 | 2    | 時間 | Day1 |
| 2                                               | ビラフトビ   | 300             | mg/body | 内服   |      |    |      |
| 3                                               | メクトビ    | 90              | mg/body | 内服   |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
|                                                 |         |                 |         |      |      |    |      |
| 1コース期間：14日間                                     |         | レジメンコード：10171-0 |         |      |      |    |      |

|                                 |        |                  |         |      |      |    |     |
|---------------------------------|--------|------------------|---------|------|------|----|-----|
| レジメン名 (パージェタ840mg+ハーセプチン8mg/kg) |        |                  |         |      |      |    |     |
| 投与順序                            | 薬品名    | 投与量              | 単位      | 投与方法 | 投与時間 | 単位 | 投与日 |
| 1                               | パージェタ  | 840              | mg/body | 点滴注射 | 60   | 分  | D 1 |
| 2                               | ハーセプチン | 8                | mg/kg   | 点滴注射 | 90   | 分  | D 1 |
|                                 |        |                  |         |      |      |    |     |
|                                 |        |                  |         |      |      |    |     |
|                                 |        |                  |         |      |      |    |     |
|                                 |        |                  |         |      |      |    |     |
|                                 |        |                  |         |      |      |    |     |
|                                 |        |                  |         |      |      |    |     |
|                                 |        |                  |         |      |      |    |     |
|                                 |        |                  |         |      |      |    |     |
|                                 |        |                  |         |      |      |    |     |
|                                 |        |                  |         |      |      |    |     |
| 1コース期間： 21日間                    |        | レジメンコード： 10172-0 |         |      |      |    |     |

|                                 |        |                  |         |      |      |    |     |
|---------------------------------|--------|------------------|---------|------|------|----|-----|
| レジメン名 (パージェタ420mg+ハーセプチン6mg/kg) |        |                  |         |      |      |    |     |
| 投与順序                            | 薬品名    | 投与量              | 単位      | 投与方法 | 投与時間 | 単位 | 投与日 |
| 1                               | パージェタ  | 420              | mg/body | 点滴注射 | 30   | 分  | D 1 |
| 2                               | ハーセプチン | 6                | mg/kg   | 点滴注射 | 30   | 分  | D 1 |
|                                 |        |                  |         |      |      |    |     |
|                                 |        |                  |         |      |      |    |     |
|                                 |        |                  |         |      |      |    |     |
|                                 |        |                  |         |      |      |    |     |
|                                 |        |                  |         |      |      |    |     |
|                                 |        |                  |         |      |      |    |     |
|                                 |        |                  |         |      |      |    |     |
|                                 |        |                  |         |      |      |    |     |
|                                 |        |                  |         |      |      |    |     |
|                                 |        |                  |         |      |      |    |     |
| 1コース期間： 21日間                    |        | レジメンコード： 10173-0 |         |      |      |    |     |