プロトコール名	CapeOX				繰り返しの状況： 3週間で1コース
適応部位			対象疾患		
抗がん剤 （一般名で記入してください）	基準投与量	単位 （/㎡、 /kg等）	点滴 時間	投与日	
① オキサリプラチン	130	mg/㎡	2時間	day 1	(*)体表面積による換算 1.36㎡未満：2400mg/日 1.36㎡以上1.66㎡未満：3000mg/日 1.66㎡以上1.96㎡未満：3600mg/日 1.96㎡以上：4200mg/日
② カペシタビン	2400-4200 (*)	mg/body	経口	分2　day 1- 14	