プロトコール名	AMR				コース（Phase）	繰り返しの状況： 3週間で1コース PDとなるまで
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 塩酸アムルビシン	40	mg/㎡	静注	Day 1、2、3		