

プロトコール名	Pembrolizumab(200)				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 (/m <sup>2</sup> 、 /kg等)	点滴 時間	投与日	
① ペムブロリズマブ	200	mg/body	30分	day 1	