

レジメン名	使用薬剤	略号	投与量	投与スケジュール		備考
CDDP・S-1療法	シスプラチン	CDDP	60mg/m <sup>2</sup>	day8	5週毎投与	*BSA:1.25m <sup>2</sup> 未満(40mg/回),1.25-1.5m <sup>2</sup> (50mg/回),1.5m <sup>2</sup> 以上(60mg/回)
	テガフル・ギメラシル・オテラシル	S-1	40mg/m <sup>2</sup> × 2/day*	day1-21		
CDDP・Cape療法	シスプラチン	CDDP	80mg/m <sup>2</sup>	day1	3週毎投与	*BSA:1.36m <sup>2</sup> 未満(1200mg/回),1.36-1.66m <sup>2</sup> (1500mg/回),1.66-1.96m <sup>2</sup> (1800mg/回)1.96m <sup>2</sup> 以上(2100mg/回)
	カペシタビン	Cape	1000mg/m <sup>2</sup> × 2/day*	day1-14		
HER+CDDP・Cape療法	トラスツズマブ	HER	6mg/kg <sup>*1</sup>	day1	3週毎投与	* <sup>1</sup> 初回施行時8mg/kg <sup>*2</sup> BSA:1.36m <sup>2</sup> 未満(1200mg/回),1.36-1.66m <sup>2</sup> (1500mg/回),1.66-1.96m <sup>2</sup> (1800mg/回)1.96m <sup>2</sup> 以上(2100mg/回)
	シスプラチン	CDDP	80mg/day	day1		
	カペシタビン	Cape	1000mg/m <sup>2</sup> × 2/day <sup>*2</sup>	day1-14		
S-1・DOC療法	テガフル・ギメラシル・オテラシル	S-1	40mg/m <sup>2</sup> × 2/day*	day1-14	3週毎投与	*BSA:1.25m <sup>2</sup> 未満(40mg/回),1.25-1.5m <sup>2</sup> (50mg/回),1.5m <sup>2</sup> 以上(60mg/回) 術後補助化学療法では6回
	ドセタキセル	DOC	40mg/m <sup>2</sup>	day1		
RAM+PAC療法	サイラムザ	RAM	8mg/kg	day1,15	4週毎投与	
	パクリタキセル	PAC	80mg/m <sup>2</sup>	day1,8,15		
weekly PAC療法	パクリタキセル	PAC	80mg/m <sup>2</sup>	day1,8,15	4週毎投与	通常6投2休を短縮登録
DOC療法	ドセタキセル	DOC	60mg/m <sup>2</sup>	day1	3週毎投与	
nab-PAC療法	パクリタキセル(アルブミン懸濁型)	nab-PAC	260mg/m <sup>2</sup>	day1	3週毎投与	
CPT-11療法(A法)	イリノテカン	CPT-11	100mg/m <sup>2</sup>	day1,8,15	4週毎投与	通常はB法
CPT-11療法(B法)	イリノテカン	CPT-11	150mg/m <sup>2</sup>	day1,15,29	7週毎投与	

レジメン名	使用薬剤	略号	投与量	投与スケジュール		備考
RAM療法	サイラムザ	RAM	8mg/kg	day1	2週毎投与	
Nivolumab療法	ニボルマブ		240mg/回	day1	2週毎投与	
T-DXd療法	トラスツズマブデルクステカン	T-DXd	5.4mg/kg	day1	3週毎投与	

(免疫チェックポイント阻害薬併用)

レジメン名	使用薬剤	略号	投与量	投与スケジュール		備考
Nivolumab+XELOX療法	ニボルマブ		360mg/body	day1	3週毎投与	※ <sup>1</sup> BSA:1.25m <sup>2</sup> 未満(40mg/回),1.25-1.5m <sup>2</sup> (50mg/回), 1.5m <sup>2</sup> 以上(60mg/回) ※ <sup>2</sup> G-SOX試験ではI-OHPの投与量は100mg/m <sup>2</sup> .どちらの投与量が適切かの明確な根拠は現時点で無い
	カペシタビン	Cape	1000mg/m <sup>2</sup> × 2/day <sup>※1</sup>	day1-14		
	オキサリプラチン	I-OHP	130mg/m <sup>2</sup> ※ <sup>2</sup>	day1		
Nivolumab+SOX療法	ニボルマブ		360mg/body	day1	3週毎投与	※ <sup>1</sup> BSA:1.25m <sup>2</sup> 未満(40mg/回),1.25-1.5m <sup>2</sup> (50mg/回), 1.5m <sup>2</sup> 以上(60mg/回) ※ <sup>2</sup> G-SOX試験ではI-OHPの投与量は100mg/m <sup>2</sup> .どちらの投与量が適切かの明確な根拠は現時点で無い
	テガフル・ギメラシル・オテラシル	S-1	40mg/m <sup>2</sup> × 2/day <sup>※1</sup>	day1-14		
	オキサリプラチン	I-OHP	130mg/m <sup>2</sup> ※ <sup>2</sup>	day1		
Nivolumab+FOLFOX6療法	ニボルマブ		240mg/body	day1	2週毎投与	
	オキサリプラチン	I-OHP	85mg/m <sup>2</sup>	day1		
	レボホリナート	I-LV	200mg/m <sup>2</sup>	day1		
	フルオロウラシル(静注)	5-FU	400mg/m <sup>2</sup>	day1		
	フルオロウラシル(点滴静注)	5-FU	2400mg/m <sup>2</sup>	day1(46時間投与)		

(条件付き使用)

レジメン名	使用薬剤	略号	投与量	投与スケジュール		備考
SOX療法	テガフル・ギメラシル・オテラシル	S-1	40mg/m <sup>2</sup> × 2/day <sup>*1</sup>	day1-14	3週毎投与	* <sup>1</sup> BSA:1.25m <sup>2</sup> 未満(40mg/回),1.25-1.5m <sup>2</sup> (50mg/回),1.5m <sup>2</sup> 以上(60mg/回) * <sup>2</sup> G-SOX試験ではI-OHPの投与量は100mg/m <sup>2</sup> .どちらの投与量が適切かの明確な根拠は現時点で無い
	オキサリプラチン	I-OHP	130mg/m <sup>2</sup> * <sup>2</sup>	day1		
XELOX療法(CapeOX療法)	カペシタビン	Cape	1000mg/m <sup>2</sup> × 2/day <sup>*1</sup>	day1-14	3週毎投与	*BSA:1.25m <sup>2</sup> 未満(40mg/回),1.25-1.5m <sup>2</sup> (50mg/回),1.5m <sup>2</sup> 以上(60mg/回)
	オキサリプラチン	I-OHP	130mg/m <sup>2</sup>	day1		
HER+XELOX療法	トラスツズマブ	HER	6mg/kg <sup>*1</sup>	day1	3週毎投与	* <sup>1</sup> 初回施行時8mg/kg* <sup>2</sup> BSA:1.25m <sup>2</sup> 未満(40mg/回),1.25-1.5m <sup>2</sup> (50mg/回),1.5m <sup>2</sup> 以上(60mg/回) * <sup>3</sup> G-SOX試験ではI-OHPの投与量は100mg/m <sup>2</sup> .どちらの投与量が適切かの明確な根拠は現時点で無い
	カペシタビン	Cape	1000mg/m <sup>2</sup> × 2/day <sup>*2</sup>	day1-14		
	オキサリプラチン	I-OHP	130mg/m <sup>2</sup> * <sup>3</sup>	day1		
HER+SOX療法	トラスツズマブ	HER	6mg/kg <sup>*1</sup>	day1	3週毎投与	* <sup>1</sup> 初回施行時8mg/kg* <sup>2</sup> BSA:1.25m <sup>2</sup> 未満(40mg/回),1.25-1.5m <sup>2</sup> (50mg/回),1.5m <sup>2</sup> 以上(60mg/回) * <sup>3</sup> G-SOX試験ではI-OHPの投与量は100mg/m <sup>2</sup> .どちらの投与量が適切かの明確な根拠は現時点で無い
	テガフル・ギメラシル・オテラシル	S-1	40mg/m <sup>2</sup> × 2/day <sup>*2</sup>	day1-14		
	オキサリプラチン	I-OHP	130mg/m <sup>2</sup> * <sup>3</sup>	day1		

レジメン名	使用薬剤	略号	投与量	投与スケジュール		備考
mFOLFOX6療法	オキサリプラチン	I-OHP	85mg/m <sup>2</sup>	day1	2週毎投与	
	レボホリナート	I-LV	200mg/m <sup>2</sup>	day1		
	フルオロウラシル(静注)	5-FU	400mg/m <sup>2</sup>	day1		
	フルオロウラシル(点滴静注)	5-FU	2400mg/m <sup>2</sup>	day1(46時間投与)		

(内服薬単独)

レジメン名	使用薬剤	略号	投与量	投与スケジュール		備考
S-1	テガフル・ギメラシル・オテラシル	S-1	40mg/m <sup>2</sup> × 2/day <sup>※</sup>	day1-28	6週毎投与	※BSA:1.25m <sup>2</sup> 未満(40mg/回),1.25-1.5m <sup>2</sup> (50mg/回),1.5m <sup>2</sup> 以上(60mg/回)
FTD/TPI	トリフルリジン・チピラシル	FTD/TPI	35mg/m <sup>2</sup> × 2/day <sup>※1</sup>	day1-5,8-12	4週毎投与	※体表面積別投与量換算表あり