病名：　肝細胞癌　　レジメン名：　イミフィンジ単剤療法(イジュド併用後)

1コース期間（休薬期間含む）　　21　日

薬剤名／ルート・用法	基準投与量	割合	1/1	1/2	1/3	1/4	1/5	1/6	1/7	1/8	1/9	1/10	1/11	1/12
			火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土
			day1											
			未適用											
注射														
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1 V													
末梢点滴ケモ(持続)加算A	00:05		未適用											
生理食塩液「ヒカリ」100mL	1 V													
●「必」イミフィンジ点滴静注120mg2.4	1500 mg/BODY	100												
末梢点滴ケモ(持続)加算A	00:10		未適用											
生理食塩液「ヒカリ」50mL	1 V													
末梢点滴ケモ(持続)	00:15		未適用											

1/13	1/14	1/15	1/16	1/17	1/18	1/19	1/20	1/21	1/22	1/23	1/24	1/25	1/26	1/27	1/28
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月
		day2～day28													
		休薬													