

⑤ Avelumab単剤療法

患者ID : &tagPatNo& 身長 : tagPatHeightcm
 患者氏名 : &tagPatName& 体重 : tagPatWeightkg
 生年月日/性別 : &tagPatBirth& #### 歳 / gPatS 体表面積 : #VALUE! m²
 主治医 : &tagPatOrdDoc&

【尿路上皮がん 投与スケジュール】 1コース：2週間隔

成分名	商品名・規格	標準投与量		今回の投与量		投与日
アベルマブ	バベンチオ注 200mg/10mL/V	10mg/kg	#VALUE!	mg/body	mg/body	day1

____年 ____月 ____日 (__) ★初回：GEM+CDDPorCBDCAなどの前治療があることを確認!!

