

使用薬剤							
番号	抗癌剤名	略号	1日投与量	投与方法	投与時間	投与日	保険適応
1	ゲムシタビン	GEM	1,000mg/m ²	点滴静注	30分	day1,8	あり
2	S-1	S-1	60-100mg	内服	1日2回	day1-14	あり
3							
4							
5							
6							
1コース期間 <small>(次のコースまでの標準期間)</small>		21日(3週)		総コース数		PDに至るまで	