プロトコール名	Pertuzumab＋Trastuzumab＋Docetaxel				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 （/㎡、 /kg等）	点滴 時間	投与日	
① ペルツズマブ	840	mg/body	60分	Day 1（初回のみ）	(*)トラスツズマブ投与量 ・トラスツズマブ初回投与 ・前回投与から4週間以上経過 →8mg/kgを90分かけて投与
② ペルツズマブ	420	mg/body	500mL/h	Day 1（2コース目以降）	
③ トラスツズマブ	6 (*)	mg/kg	500mL/h	Day 1	
④ ドセタキセル	75	mg/㎡	60分	Day 1	