プロトコール名	GEM＋Bevacizumab(15)				繰り返しの状況： 4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 ベバシズマブ	15	mg/kg	90分 (*)	day 1	(*)ベバシズマブ点滴時間 ・初回は90分として、忍容性が良好であれば2回目は60分、3回目以降は30分と短縮することが可能
② ゲムシタビン	1000	mg/㎡	30分	day 1, 8,15	