プロトコール名	Trastuzumab Deruxtecan				繰り返しの状況： 3週間で1コース
適応部位			対象疾患	HER2陽性胃癌	
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 トラスツズマブ デルクステカン	6.4	mg/kg	90分 (*)	day 1	