



関係省庁各位



医療法人社団

院長

日

## 治療計画書

患者氏名 [Redacted] 性別: [Redacted]  
 生年月日 [Redacted] 日 国籍: [Redacted]  
 病名: 右下顎腺様嚢胞癌術後

上記患者様に対して下記のスケジュールにて、当院で検査及び治療を予定しております。

|            |                             |
|------------|-----------------------------|
| [Redacted] | 初診、一般血液検査                   |
| [Redacted] | PET-CT 検査、頸部エコー検査           |
| [Redacted] | 検査結果説明、活性化自己リンパ球免疫療法採血      |
| [Redacted] | 抗 PD-1 抗体 (オプジーボ) 点滴投与 1 回目 |
| [Redacted] | 抗 PD-1 抗体 (オプジーボ) 点滴投与 2 回目 |
| [Redacted] | 活性化自己リンパ球免疫療法 1 回目投与        |
| [Redacted] | 活性化自己リンパ球免疫療法 2 回目投与        |
| [Redacted] | 活性化自己リンパ球免疫療法 3 回目投与        |
| [Redacted] | 活性化自己リンパ球免疫療法 4 回目投与        |
| [Redacted] | 活性化自己リンパ球免疫療法 5 回目投与        |
| [Redacted] | 活性化自己リンパ球免疫療法 6 回目投与        |
| [Redacted] | 活性化自己リンパ球免疫療法採血             |
| [Redacted] | 帰国                          |
| [Redacted] | 院外隔離                        |
| [Redacted] | 一般血液検査、頸部エコー検査              |
| [Redacted] | 活性化自己リンパ球免疫療法 7 回目投与        |
| [Redacted] | 活性化自己リンパ球免疫療法 8 回目投与        |
| [Redacted] | 活性化自己リンパ球免疫療法 9 回目投与        |
| [Redacted] | 活性化自己リンパ球免疫療法 10 回目投与       |
| [Redacted] | 活性化自己リンパ球免疫療法 11 回目投与       |
| [Redacted] | 活性化自己リンパ球免疫療法 12 回目投与       |
| [Redacted] | 一般血液検査、頸部エコー検査              |



扫描全能王 创建