

その他							
登録 コード	適応症	レジメン名	商品名	一般名	投与量	投与日	1コース
07-02	クローン病 潰瘍性大腸炎	インフリキシマブ	インフリキシマブBS	インフリキシマブ	5mg/kg	初回、2週後、6週後、 以降8週毎	8週間
07-03	関節リウマチ（既存治療で 効果不十分な場合に限る）	アバタセプト	オレンシア	アバタセプト	60kg未満：500mg 60kg以上100kg以下：750mg 100kgを超える：1g	初回、2週後、4週後、 以降4週毎	4週間
07-04	関節リウマチ（既存治療で 効果不十分な場合に限る）	トシリズマブ	アクテムラ	トシリズマブ	8mg/kg	4週毎	4週間