

(*) の項目は必ず記入してください。

JA庄内みどり

令和 7 年度

薬剤防除実績

1 頁(*)

事業所コード(*)	生産者番号(*)	生産者名	電話番号	圃場名・面積	播種日	定植日	収穫終了日

履歴番号(*)	履歴名	品種名	収穫開始日(*)	収穫開始日①	収穫開始日②	収穫開始日③	収穫開始日④	収穫開始日⑤
6 4 0	さつまいも		出荷検査に該当の日付を左から順番に記入					

★濃度が計画通りの時は○ ★該当する農薬の防除実施日を記入してください。

	農薬登録番号 または 屋号抜き農薬番号	【種類名】 農 薬 名	【本剤使用回数】	希釈倍数 使用量	濃度(倍、ジベレリンはppm)	1 回目		2 回目		3 回目		4 回目		5 回目		6 回目	
						○印	実績	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日
1	9 2 7 0 2	殺菌剤 カリグリーン	1日前 1回	うどんこ病、さび病、灰色か	800～1000倍												
2	9 0 1 3 6	殺菌剤 Zボルドー	1回	べと病、褐斑細菌病、基腐	500倍												
3	9 1 0 0 1	殺虫殺菌剤 ベンレート水和剤	1回	つる割病、フザリウム菌による	500～1000倍					X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X
4	9 2 6 4 9	殺虫剤 アドマイヤー1粒剤	1回	コガネムシ類	4～6kg/10a					X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X
5	9 1 7 0 9	殺虫剤 アディオン乳剤	7日前 5回以内	イモコガ	3000倍											X X X X	X X X X
6	9 3 3 4 9	殺虫剤 アフーム乳剤	7日前 3回以内	シロイモシヨトウ、ハスモンヨトウ	1000～2000倍							X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X
7	9 3 0 4 7	殺虫剤 コテツフロアブル	1日前 2回以内	シロイモシヨトウ、ハスモンヨトウ、ハダ	2000～4000倍					X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X
8	9 2 7 1 7	殺虫剤 コロマイト乳剤	1日前 2回以内	ハダニ類	1000倍					X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X
9	9 0 4 2 9	殺虫剤 ダイアジノン粒剤5	30日前 3回以内	ケラ、コガネムシ類、幼虫、ネキリムシ	4～6kg/10a							X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X
10	9 3 8 8 5	殺虫剤 ダントツ粒剤	1回	アブラムシ類、コガネムシ類、トビイ	6～9kg/10a					X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X
11	9 4 5 3 8	殺虫剤 フェニックス顆粒水和剤	1日前 2回以内	ナカシロシタバ、ハスモンヨトウ、ヒルガ	2000～6000倍					X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X
12	9 2 6 8 8	殺虫剤 フォース粒剤	1回	コガネムシ類、幼虫、ハルガネムシ	9kg/10a					X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X
13	9 0 3 9 2	除草剤 トレファノサイド粒剤2.5	60日前 2回以内	一年生雑草(ツユクサ科、カヤ	3～4kg/10a					X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X	X X X X
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	

202

製作・提供：特定非営利活動法人 農業ナビゲーション研究所

連絡事項	受付	確認・登録	確認	JA確認	JA確認
収穫予定日の7日前までに提出してください。 農薬はルールに従い正しく使用しましょう。	提出日： 年 月 日 署名： 氏名 印				