

(*)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
4 1 0	すいか		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	月	日
1	9 3 4 1 3	殺菌剤 アミスター20フロアブル	1日前 4回以内	つる枯病,炭疽病	2000倍										X	X	X	X
2	9 2 4 3 0	殺虫殺菌除草剤 ガスタード微粒剤	1回	一年生雑草,つる割病,白	20~30 kg/10a				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	9 1 1 9 9	殺菌剤 カスミンボルドー	1日前 5回以内	うどんこ病,果実汚斑細菌	1000倍												X	X
4	9 0 3 0 3	殺菌剤 キノドール水和剤40	10日前 5回以内	べと病,果実汚斑細菌病,	800~1000倍												X	X
5	9 4 8 0 7	殺菌剤 シグナムWDG	1日前 3回以内	うどんこ病,つる枯病,褐色	1500~2000倍								X	X	X	X	X	X
6	9 3 1 7 0	殺菌剤 セイビアーフロアブル20	1日前 3回以内	菌核病,炭疽病	1000倍								X	X	X	X	X	X
7	9 0 5 5 8	殺菌剤 トップジンM水和剤	1日前 5回以内	菌核病,炭疽病	1500~2000倍												X	X
8	9 2 8 8 1	殺菌剤 ベルコート水和剤	1日前 4回以内	うどんこ病,つる枯病,菌核	1000倍										X	X	X	X
9	9 1 0 5 5	殺菌剤 ロブラール水和剤	1日前 4回以内	アルタリア菌による病害,つ	1000倍										X	X	X	X
10	9 2 9 4 3	殺虫剤 アーデント水和剤	1日前 5回以内	アブラムシ類,ハダニ類	1000倍												X	X
11	9 3 8 2 2	殺虫剤 アクタラ顆粒水溶剤	1日前 3回以内	アブラムシ類,ミナミキイロアザミウマ	2000~3000倍								X	X	X	X	X	X
12	9 2 6 4 9	殺虫剤 アドマイヤー1粒剤	1回	アザミウマ類,アブラムシ類	1~5 g/株				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13	9 3 3 4 9	殺虫剤 アフーム乳剤	1日前 3回以内	アザミウマ類,コナジラミ類	1000~2000倍								X	X	X	X	X	X
14	9 4 4 8 2	殺虫剤 ウララDF	1日前 2回以内	アブラムシ類	2000~4000倍						X	X	X	X	X	X	X	X
15	9 2 7 4 9	殺虫剤 カスケード乳剤	7日前 4回以内	オオタバコガ,シロイチモジヨトウ,マメ	2000~4000倍										X	X	X	X
16	9 8 5 1 9	殺虫剤 グレーシア乳剤	1日前 2回以内	アザミウマ類,ウリノメイガ,オオタバ	2000倍						X	X	X	X	X	X	X	X
17	9 3 0 4 7	殺虫剤 コテツフロアブル	1日前 2回以内	ウリノメイガ,オオタバコガ,ハダニ類	2000~4000倍						X	X	X	X	X	X	X	X
18	9 2 7 1 7	殺虫剤 コロマイト乳剤	7日前 2回以内	ハダニ類	1000倍						X	X	X	X	X	X	X	X

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

202

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				

(*)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

2 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
4 1 0	すいか		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	月	日
1	9 2 4 6 1	殺虫剤 ダニトンフロアブル	1日前 1回	ハダニ類 1000～2000倍					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	9 3 8 8 3	殺虫剤 ダントツ水溶剤	1日前 3回以内	アブラムシ類、ウリハムシ、ナミキイロ	2000～4000倍								X	X	X	X	X	X
3	9 4 3 8 8	殺虫剤 チェス顆粒水和剤	3日前 4回以内	アブラムシ類 5000倍											X	X	X	X
4	9 1 4 7 3	殺虫殺菌剤 DC油剤	1回	コガネムシ類幼虫、ネグサレセン	15～20 l/10a				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	9 4 1 9 3	殺虫剤 プレオフロアブル	1日前 2回以内	アザミウマ類、ウリノメイガ、オオタバ	1000倍						X	X	X	X	X	X	X	X
6	9 3 5 9 0	殺虫剤 ネマトリンエース粒剤	1回	ネコブセンチュウ	15～20 kg/10a				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	9 3 8 9 8	殺虫殺菌剤 ハチハチ乳剤	1日前 2回以内	アザミウマ類、アブラムシ類、うどんこ	1000～2000倍						X	X	X	X	X	X	X	X
8	9 3 7 8 1	殺虫剤 バリアード顆粒水和剤	1日前 3回以内	アブラムシ類 2000～4000倍									X	X	X	X	X	X
9	9 3 4 1 7	殺虫剤 パロックフロアブル	1日前 2回以内	ハダニ類 2000倍							X	X	X	X	X	X	X	X
10	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	ウリノメイガ、オオタバコガ、ハスモンヨ	2000～4000倍						X	X	X	X	X	X	X	X
11	9 4 9 0 7	殺虫剤 プレバソンフロアブル5	1日前 3回以内	オオタバコガ、ハモグリバエ類	2000倍								X	X	X	X	X	X
12	9 3 0 0 8	殺虫剤 ベストガード水溶剤	7日前 3回以内	アブラムシ類、コナジラミ類、ナミキ	1000～2000倍								X	X	X	X	X	X
13	9 3 6 9 2	殺虫剤 マイトコーネフロアブル	1日前 1回	ハダニ類 1000倍					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
14	9 4 9 6 9	殺虫剤 モスピラン顆粒水溶剤	3日前 3回以内	アザミウマ類、アブラムシ類、ウリノ	2000～4000倍								X	X	X	X	X	X
15	9 7 5 4 6	殺虫殺菌剤 モベントフロアブル	1日前 3回以内	アザミウマ類、アブラムシ類、コナジ	2000倍								X	X	X	X	X	X
16	9 2 1 8 2	殺虫剤 ロディー乳剤	1日前 4回以内	アブラムシ類、ハダニ類	1000～2000倍										X	X	X	X
17	9 2 4 1 2	除草剤 クレマート乳剤	1回	一年生雑草	100～150 l/10a				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
18	9 1 2 0 9	除草剤 クレマートU粒剤	1回	一年生雑草	4～6 kg/10a				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

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

202

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				