

(*) 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

ねぎ-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
				a			

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
5 2 0	長ねぎ		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】 農 薬 名	希釈倍数 使用量	濃度(倍、シ・ヘリリスはppm) ○印	実績		1 回目		2 回目		3 回目		4 回目		5 回目		6 回目	
							月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日
1 9 4 7 5 9	殺菌剤 アフェットフロアブル	1日前 2回以内	2000倍								X	X	X	X	X	X	X	X
2 9 3 4 1 3	殺菌剤 アミスター 20フロアブル	3日前 4回以内	2000倍												X	X	X	X
3 9 1 5 3 7	殺菌剤 アリエッティ水和剤	3日前 3回以内	800倍										X	X	X	X	X	X
4 9 0 7 8 5	殺菌剤 オリゼメー ト粒剤	30日前 2回以内	6kg/10 a								X	X	X	X	X	X	X	X
5 9 3 9 3 7	殺菌剤 オンリーワンフロアブル	14日前 3回以内	1000倍										X	X	X	X	X	X
6 9 1 1 9 9	殺菌剤 カスミンボルドー	14日前 2回以内	1000倍								X	X	X	X	X	X	X	X
7 9 8 5 8 4	殺菌剤 カナメフロアブル	1日前 4回以内	4000～ 8000倍												X	X	X	X
8 9 2 7 0 2	殺菌剤 カリグリーン	1日前 -回	800～ 1000倍															
9 9 8 3 0 8	殺虫殺菌剤 クプロシールド	-回	1000～ 2000倍															
10 9 4 9 4 2	殺菌剤 コサイド3000	-回	2000倍															
11 9 2 2 2 0	殺菌剤 スターナ水和剤	7日前 3回以内	2000倍										X	X	X	X	X	X
12 9 2 0 5 8	殺菌剤 ダコニール 1000	14日前 3回以内	1000倍										X	X	X	X	X	X
13 9 4 0 0 0	殺菌剤 テーク水和剤	14日前 3回以内	600倍										X	X	X	X	X	X
14 9 8 4 2 4	殺菌剤 パレード20フロアブル	1日前 3回以内	2000～ 4000倍										X	X	X	X	X	X
15 9 4 8 7 8	殺菌剤 ベトファイター顆粒水和剤	14日前 3回以内	2000倍										X	X	X	X	X	X
16 9 8 1 9 9	殺菌剤 メジャーフロアブル	1日前 3回以内	2000倍										X	X	X	X	X	X
17 9 3 9 9 1	殺菌剤 モンガリット粒剤	14日前 3回以内	4～6 kg/10a										X	X	X	X	X	X
18 9 1 8 2 4	殺虫殺菌剤 ヨネボン水和剤	7日前 4回以内	500倍												X	X	X	X

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				

(*) 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

ねぎ-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
				a			

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
5 2 0	長ねぎ		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】	【本剤使用回数】	希釈倍数 使用量	濃度(倍、ジ・ヘ・リ・はppm)				1 回目		2 回目		3 回目		4 回目		5 回目		6 回目			
						農 薬 名			○印	実 績				月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日	
1	9	1	0	5	5	殺菌剤 ロブラル水和剤	14日前 3回以内	アルタリ菌による病害、ホト	1000～1500倍										X	X	X	X	X	X	X	X
2	9	3	8	2	3	殺虫剤 アクタラ粒剤 5	1回	ネキアサミマネキハモグリハエ	6～9kg/10a						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
3	9	7	5	8	2	殺虫剤 アグリメック	3日前 3回以内	アサミマネキハモグリハエ	500～1000倍										X	X	X	X	X	X	X	
4	9	1	9	6	7	殺虫剤 アグロスリン乳剤	7日前 5回以内	アサミマネキハモグリハエ	1000～2000倍															X	X	
5	9	1	7	0	9	殺虫剤 アディオン乳剤	7日前 3回以内	アサミマネキハモグリハエ	2000～3000倍										X	X	X	X	X	X	X	
6	9	5	1	6	6	殺虫剤 アニキ乳剤	3日前 3回以内	シロイモシヨトウ、ネキアサミマネキハモグリハエ	1000～2000倍										X	X	X	X	X	X	X	
7	9	8	5	1	9	殺虫剤 グレーシア乳剤	7日前 2回以内	アサミマネキハモグリハエ	2000～3000倍								X	X	X	X	X	X	X	X	X	
8	9	0	4	2	9	殺虫剤 ダイアジノン粒剤 5	2回以内	コナメノ類幼虫	4～6kg/10a									X	X	X	X	X	X	X	X	
9	9	3	8	8	5	殺虫剤 ダントツ粒剤	3日前 4回以内	タネハエ、ネキアサミマネキハモグリハエ	3～6kg/10a													X	X	X	X	
10	9	5	4	4	5	殺虫剤 ディアナ SC	1日前 2回以内	アサミマネキハモグリハエ	2500～5000倍								X	X	X	X	X	X	X	X	X	
11	9	2	0	7	9	殺虫剤 デミリン水和剤	21日前 3回以内	クロハネキノコハエ、タマネキノコハエ	2000倍										X	X	X	X	X	X	X	
12	9	0	8	3	8	殺虫剤 トクチオン乳剤	7日前 3回以内	アサミマネキハモグリハエ	1000～2000倍										X	X	X	X	X	X	X	
13	9	4	9	1	7	殺虫剤 ネキリエースK	30日前 2回以内	ネキリムシ類	3kg/10a									X	X	X	X	X	X	X	X	
14	9	3	8	9	8	殺虫殺菌剤 ハチハチ乳剤	7日前 2回以内	アサミマネキハモグリハエ	1000倍									X	X	X	X	X	X	X	X	
15	9	8	4	2	3	殺虫剤 ファインセーブフロアブル	3日前 2回以内	アサミマネキハモグリハエ	1000～2000倍									X	X	X	X	X	X	X	X	
16	9	4	5	3	8	殺虫剤 フェニックス顆粒水和剤	7日前 3回以内	シロイモシヨトウ、ネキコガ	2000～4000倍										X	X	X	X	X	X	X	
17	9	8	8	6	8	殺虫剤 プロフレア SC	1日前 3回以内	シロイモシヨトウ、ネキコガ、ネキハエ	2000～4000倍										X	X	X	X	X	X	X	
18	9	8	0	0	3	殺虫剤 ベネビアOD	1日前 3回以内	アサミマネキハモグリハエ	2000倍										X	X	X	X	X	X	X	

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				

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							
													a		月		日		月		日		月		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
520	長ねぎ		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。

[illegible]

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。 農業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				