

JA庄内みどり

令和 5 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
					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	収穫開始日	収穫開始日	収穫開始日	収穫開始日
5 2 1	軟白ねぎ		出荷検査に該当の日付を左から順番に記入	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日

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、シハレリは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
9 4 7 5 9	殺菌剤 アフエットフロアブル	1日前 2回以内	2000倍							X	X	X	X	X	X	X	X
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
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
9 0 7 8 5	殺菌剤 オリゼメート粒剤	30日前 2回以内	6kg/10a							X	X	X	X	X	X	X	X
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
9 1 1 9 9	殺菌剤 カスミボルドー	14日前 2回以内	1000倍							X	X	X	X	X	X	X	X
9 2 7 1 8	殺菌剤 カセット水和剤	14日前 2回以内	1000倍							X	X	X	X	X	X	X	X
9 2 7 0 2	殺菌剤 カリグリーン	1日前 -回	800~1000倍														
9 8 3 0 8	殺菌剤 クプロシールド	-回	1000~2000倍														
9 4 9 4 2	殺菌剤 コサイド3000	-回	2000倍														
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
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
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
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
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
9 1 0 0 1	殺菌殺菌剤 ベンレート水和剤	1回	100~200倍					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9 1 6 7 2	殺菌殺菌剤 ポリバリン水和剤	14日前 3回以内	1500倍									X	X	X	X	X	X
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

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	提出日	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。	年 月 日 署名： 氏名 印					

JA庄内みどり

令和 5 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
					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	収穫開始日	収穫開始日	収穫開始日	収穫開始日
5 2 1	軟白ねぎ		出荷検査に該当の日付を左から順番に記入	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日

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、シハレリは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						
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	X	X	X	X		
9 1 0 5 5	殺菌剤 ロブラール水和剤	14日前 3回以内	1000~1500倍									X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
9 3 8 2 3	殺虫剤 アクタラ粒剤 5	1回	ネキアサミダネキハモグリハエ 6~9kg/10a					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
9 7 5 8 2	殺虫剤 アグリメック	3日前 3回以内	アサミダネキハモグリハエ 500~1000倍									X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
9 1 9 6 7	殺虫剤 アグロスリン乳剤	7日前 5回以内	アサミダネ類、アラム類、シロイ	1000~2000倍																X	X	X	X
9 1 7 0 9	殺虫剤 アディオン乳剤	7日前 3回以内	アサミダネ類、シロイモシヨトウ、ネ	2000~3000倍								X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
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、ネキアサミダネ	1000~2000倍								X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
9 3 3 4 9	殺虫剤 アフーム乳剤	7日前 3回以内	アサミダネ類、シロイモシヨトウ、ハ	1000~2000倍								X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
9 0 9 4 9	殺虫剤 カルホス微粒剤 F	1回	ネキムシ類	6kg/10a				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
9 8 5 1 9	殺虫剤 グレーシア乳剤	7日前 2回以内	アサミダネ類、カハネキコハエ	2000~3000倍				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
9 3 0 4 7	殺虫剤 コテツフロアブル	7日前 2回以内	シロイモシヨトウ、ネキコガ、ネキハ	2000倍				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
9 3 8 9 0	殺虫剤 スタークル粒剤	3日前 1回	アサミダネ類、カハネキコハエ	6kg/10a				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
9 0 4 2 9	殺虫剤 ダイアジノン粒剤 5	2回以内	コカネムシ類幼虫	4~6kg/10a				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
9 3 8 8 5	殺虫剤 ダントソ粒剤	3日前 4回以内	カハネキアサミダネキハモ	3~6kg/10a										X	X	X	X	X	X	X	X	X	
9 5 4 4 5	殺虫剤 ディアナSC	1日前 2回以内	アサミダネ類、シロイモシヨトウ、ネ	2500~5000倍				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
9 2 0 7 9	殺虫剤 デミリン水和剤	21日前 3回以内	カハネキコハエ類、タヌキハ	2000倍								X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
9 0 8 3 8	殺虫剤 トクチオン乳剤	7日前 3回以内	アサミダネ類、シロイモシヨトウ、ネ	1000~2000倍								X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
9 4 9 1 7	殺虫剤 ネキリエースK	30日前 2回以内	ネキムシ類	3kg/10a				X	X	X	X	X	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
 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

受付	確認・登録	確認	JA確認	JA確認

JA庄内みどり

令和 5 年度 ねぎ-薬剤防除実績

3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
					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	収穫開始日	収穫開始日	収穫開始日	収穫開始日
5 2 1	軟白ねぎ		出荷検査に該当の日付を左から順番に記入	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日

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、シハレリは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
9 3 8 9 8	殺虫殺菌剤 ハチハチ乳剤	7日前 2回以内	アザミビ類、ア ラムシ類、クモハ	1000倍						X	X	X	X	X	X	X	X
9 8 4 2 3	殺虫剤 ファインセーフフロアブル	3日前 2回以内	アザミビ類、ネ キハモクリハエ	1000 ~ 2000倍						X	X	X	X	X	X	X	X
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	シロイモシヨウ、 ネキコガ	2000 ~ 4000倍								X	X	X	X	X	X
9 8 0 0 3	殺虫剤 ベネピアOD	1日前 3回以内	アザミビ類、シ ロイモシヨウハ	2000倍								X	X	X	X	X	X
9 8 0 0 4	殺虫剤 ベリマークSC	1回	アザミビ類、シ ロイモシヨウ、タ	400倍					X	X	X	X	X	X	X	X	X
9 1 9 0 9	除草剤 ゴーゴーサン細粒剤F	1回	一年生雑草	4 ~ 6 kg/10a					X	X	X	X	X	X	X	X	X
9 2 8 9 3	除草剤 コンボラル	1回	一年生雑草(ツユクサ、キキョ)	4 ~ 6 kg/10a					X	X	X	X	X	X	X	X	X
9 0 3 9 2	除草剤 トレファノサイト粒剤 2.5	30日前 2回以内	一年生雑草(ツユクサ、キキョ)	4 ~ 5 kg/10a						X	X	X	X	X	X	X	X
9 1 7 1 8	除草剤 ナブ乳剤	30日前 1回	一年生イネ科 雑草(スズメカ)	150 ~ 200 ml/10a					X	X	X	X	X	X	X	X	X
9 1 6 2 0	除草剤 バスタ夜剤	1日前 2回以内	一年生雑草	300 ~ 500 ml/10a						X	X	X	X	X	X	X	X
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	

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	提出日	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。	年 月 日 署名： 氏名 印					