

令和 5 年産 水稲 病害虫発生状況調査表 (No. 1)

事務所名： 阪神事務所 担当者名： 小杉 拓晃

調査月日： 第 1 回 (令和 5 年 7 月 4 日)

| 調査地区名 | 田植え又は出穂期 | 払い落とし (10株) | | | | | | | | | | | | すくい取り (往復10回振り、ただしカメムシ類は20回振り) | | | | | | | | | | | | 使用農薬名 (箱施用剤) | | | |
|--------|----------|-------------|---|---|------|---|---|-----|---|---|------|---|---|--------------------------------|---|---|------|---|---|-----|---|---|------|---|---|-----------------|-------|---|---|
| | | ツマグロ | | | ヒメトビ | | | セジロ | | | トビイロ | | | ツマグロ | | | ヒメトビ | | | セジロ | | | トビイロ | | | | カメムシ類 | | |
| | | 成 | 幼 | 計 | 成 | 幼 | 計 | 成 | 幼 | 計 | 成 | 幼 | 計 | 成 | 幼 | 計 | 成 | 幼 | 計 | 成 | 幼 | 計 | 成 | 幼 | 計 | | 成 | 幼 | 計 |
| | | | | 頭 | | | 頭 | | | 頭 | | | 頭 | | | 頭 | | | 頭 | | | 頭 | | | 頭 | | | 頭 | |
| 宝塚市大原野 | | | | | | | 1 | | | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 猪名川町笹尾 | | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

未実施

令和 4 年産 水稻 病虫害発生状況調査表 (No. 2)

事務所名： 阪神事務所 担当者名： 小杉 拓晃

調査月日： 第 1 回 (令和 5 年 7 月 4 日)

| 調査地区名 | 田植え又は出穂期 | (調 査 株 数 : 2 5 株) | | | | | | | | | | 使用農薬名 (箱施用剤) | | |
|--------|----------|---------------------|-----|----------|----------|----------|-----|----------|-----|--------|--------|-----------------|----------|--|
| | | 葉いもち | | 穂いもち | | 紋枯病 | | 縞葉枯病 | | イネツトムシ | コブノメイガ | | | |
| | | 発病 株数 | 発病度 | 発病 株数 | 発病 穂数 | 発病 株数 | 発病度 | 発病 株数 | 発病度 | ツトム数 | ツトム数 | | 被害 株率 | |
| | | 株 | % | 株 | 穂 | 株 | % | 株 | % | ツトム数 | ツトム数 | % | | |
| 宝塚市大原野 | | | | | | | | | | | | | | |
| 猪名川町笹尾 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 計 | | | | | | | | | | | | | | |

以 上