30 愛防第 104 号 平成 31 年 2 月 28 日

各関係機関・団体長 殿

愛媛県病害虫防除所長

## 病害虫発生予察情報の送付について

病害虫発生予察注意報(第5号)を下記のとおり発表したので送付いたします。

平成30年度 病害虫発生予察注意報(第5号)

平成 31 年 2 月 28 日 愛 媛 県

病害虫名 かいよう病

作 物 中晩生かんきつ類 (伊予柑、甘平、愛媛果試第28号、せとか等) 及び温州みかん

- 1 発生地域 県下全域
- 2 発生程度 やや多~多
- 3 注意報発表の根拠
  - ア) 2月に行った伊予柑での越冬病斑調査では、発生圃場率は平年よりやや高く、発病度は平年並~ やや高くなっている(表 1)。
  - イ)甘平や愛媛果試第 28 号など、本病に対して感受性の高い品種の発病程度は高く、発病により落葉している圃場が認められている (表 2)。
  - ウ) 気象予報では、気温は高い、降水量は平年並か多い見込みとされていることから、発病には助長 的である。

## 4 防除上の注意

- ア)発病枝葉は可能な限り除去し、圃場内の病原菌密度を下げる。なお、越冬病斑が認められない圃場においても、圃場観察に努める。
- イ)強風により枝葉が付傷すると発病が助長されるため、防風垣や防風ネットを整備する。
- ウ)発芽前~落弁期までの薬剤防除を徹底する(表3)。ただし、発芽前のICボルドー66Dは、マシン油乳剤との散布間隔を14日以上あけ、樹勢の弱い樹では使用しない。
- エ)新葉での発病は通常5月中旬以降から認められるので発病葉は見つけ次第除去し、圃場内の感染の拡大と幼果への感染を防ぐ。

表 1 伊予柑におけるかいよう病の越冬病斑調査結果

調査年	発生圃場率(%)				発病度				調査 圃場数
	東予	中予	南予	県全体	東予	中予	南予	県全体	県全体
H31 年	50.0	48. 3	69. 9	56. 8	2. 2	2. 9	9. 7	4. 5	192
平年	32. 1	28. 3	68. 6	42. 7	2. 2	2. 0	7. 3	3. 7	_

注:平年はH21~30年の平均値。発病度=(甚×7+多×5+中×3+少×1)/(調査樹数×7)×100

表 2 品種別のかいよう病の越冬病斑調査結果

調査対象品種	調査圃場数	発生圃場率(%)	発病度	
甘平	61	78. 7	31. 5	
愛媛果試第 28 号	39	69. 2	12. 6	
せとか	32	21. 9	2. 5	

注:H31年の調査結果

表3 かんきつかいよう病の防除薬剤 (平成30年愛媛県農作物病害虫等防除指針より抜粋)

20 10 10 0	79 0 0 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	(   //4 = =	「~※バス	11 12 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15 15	14210. 7 12/11/			
n± #n	<b>壶文</b> I.夕	FRAC	RAC 使 用 基 準		準			
時期	薬剤名	コート゛	濃度	使用時期	本剤の使用回数			
 発芽前	コサイド 3000 *	M1	1,000倍	発芽前	<del>_</del>			
(3月中旬~	ムッシュボルドーDF*	M1	500 倍	_	_			
下旬)	フジドーL フロアブル*	M1	500 倍	_	_			
	I Cボルドー66D	M1	40 倍	_	_			
	Zボルドー *	M1	700 倍	_	_			
	コサイド 3000 *	M1	2,000倍	生育期	_			
	ムッシュボルドーDF *	M1	1,000倍	_	_			
開花前	フジドーL フロアブル*	M1	1,000倍	_	_			
(4 月下旬~	カッパーシン水和剤*	24+M1	1,000倍	収穫 45 日前まで	5 回以内			
5 月上旬)	カスミンボルドー*	24+M1	1,000倍	収穫 45 日前まで	5 回以内			
	ICボルドー66D	M1	80 倍	_	_			
	キンセット水和剤	M1+M1	600 倍	収穫 30 日前まで	3回以内 (温州みかんは5回以内)			
落弁直後	I Cボルドー66D	M1	80 倍	<u> </u>				
(5 月下旬~ 6 月上旬)	(その他は4月下旬~5月上旬の防除薬剤に準じる)							

注)\*のある薬剤には薬害軽減のため炭酸カルシウム剤 200 倍加用。 開花前までに IC ボルドー66 D を散布する場合には、薬害軽減のためパラフィン系展着剤を加用。

FRAC コードとは、FRAC (殺菌剤耐性菌対策委員会)により、交差耐性の特性に従って殺菌剤グループを分類したコードのこと。体系防除・ローテーション散布の際、コードが異なる薬剤を組み合わせて使用することが推奨されている。