

長野県無人航空機利用空中散布作業指導要領の運用

平成30年2月23日付け 29農技第525号農政部長通知
令和2年1月21日付け 元農技第589号農政部長通知
令和3年4月26日付け 3農技第70号農政部長通知
令和6年3月21日付け 5農技第838号農政部長通知

第1 目的

本通知は、「長野県無人航空機利用空中散布作業指導要領」（平成5年4月9日付け5農技第28号農政部長通知（以下、「要領」という。））の適正な運用に資するため、必要な事項を示すものとする。

第2 要領の運用

1 要領第2関係

(1) 実施計画書の記載および入力方法について

ア 実施主体は、要領第2の2(1)に定める実施計画書の記載内容について、別紙記載例を参考にできる限り具体的に記載すること。

イ 実施主体は、要領第2の2(2)に定める実施計画書の届出入力内容について、別紙入力例を参考に届出すること。

(2) 自主的な散布基準について

要領第2の3の(2)に規定する、自主的な散布基準の策定にあたっては、（一社）農林水産航空協会が発行する「安全対策マニュアル」等を参考にすること。

特に、住宅地等からの距離については、「安全対策マニュアル」に記載のオペレーターや作業員等からの距離（20m以上）を基本にすること。

(3) 添付する地図について

要領第2の3の(3)に規定する、添付する地図にあたっては、散布区域を囲むこと。また、危被害防止に関わる事前周知実施確認のため、空中散布実施場所周辺に住宅地や学校、病院等公共施設および養蜂実地地区があれば地図上に記すこと。

【参考】

「長野県統合型地理情報システム（GIS） 信州くらしのマップ（<https://wwwgis.pref.nagano.lg.jp/pref-nagano/Portal>）」内のマッピングドロップを利用して作成した地図は、利用規約「5 コンテンツの使用」及び「6 禁止事項」の規定にかかわらず、自由に印刷や配布が可能。

(4) 実施計画等の届出について

要領第2の4について、要領第2の2(1)で策定された様式は、郵送での提出を基本とするが、FAX及びEメール等による提出も可能とする。

(5) 実施計画等の届出日について

ア 要領第2の4に基づく届出日（空中散布等実施予定日が属する月の前月末日）が、閉庁日（土、日、祝日）に当たる場合は、直前の開庁日までに届け出ること。

イ 要領第2の4に基づく届出については、上記に準じ、直前の開庁日までに届け出ること。なお、上記の詳細については、「（別紙）実施計画の届出の例」を参照すること。

(6) 実施計画書の審査及び受理について

病虫害防除所長は、実施計画のうち、使用する農薬に有機リン系薬剤が含まれる計画が届出された場合は、有機リン系薬剤の散布自粛を要請し、他の農薬を選択するよう誘導する。

2 要領第3関係

要領第3の3について、実施計画書が受理された内容は、届け出された方式（郵送、FAX及びEメール等）で受理通知をする。

3 要領第4関係

- (1) 実施主体は、要領第4に基づき危被害防止対策に万全を期すとともに、散布作業に当たっては、（一社）農林水産航空協会が発行する「安全対策マニュアル」等に沿って作業を行うものとする。
- (2) 要領第4の2に基づく公共施設等への連絡は、施設等から利用者への周知時間を十分に確保できるよう、時間に余裕をもって行うこと。

4 要領第6関係

万が一事故が発生した場合は、要領第6の3に基づき、様式第4号により随時報告すること。

事故報告は、機体の故障（エンジントラブルなど）を除く、全ての事故について、その大小に拘わらず速やかに報告すること。

なお、要領第6の6の、特に重大な事故が発生した場合は、直ちに国土交通省東京航空局保安部運用課又は東京空港事務所に電話連絡するとともに、速やかに農林水産省消費・安全局植物防疫課に事故報告を行った旨を連絡する。

(別紙) 実施計画の届出の例

■届出の基本

空中散布等実施予定日が属する月の前月末日までとする。

7月

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

この日までに届出

8月

日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

防除実施予定日

実施予定日が前月末日から14日以内である場合は、実施予定日の14日前までに届け出る。

7月

日	月	火	水	木	金	土
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

この日までに届出

8月

日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

防除実施予定日

前月末日が閉庁日の場合

7月

日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

届出日

前月末日が土曜日で閉庁日

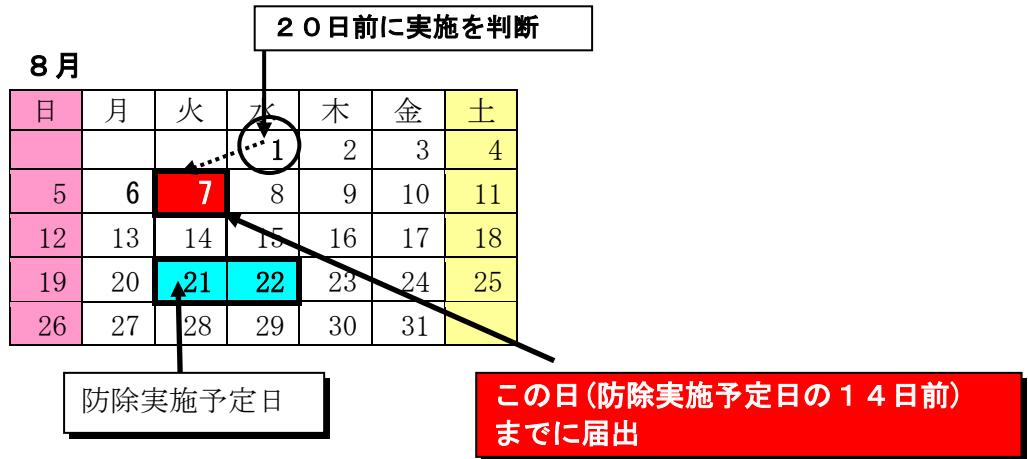
8月

日	月	火	水	木	金	土
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

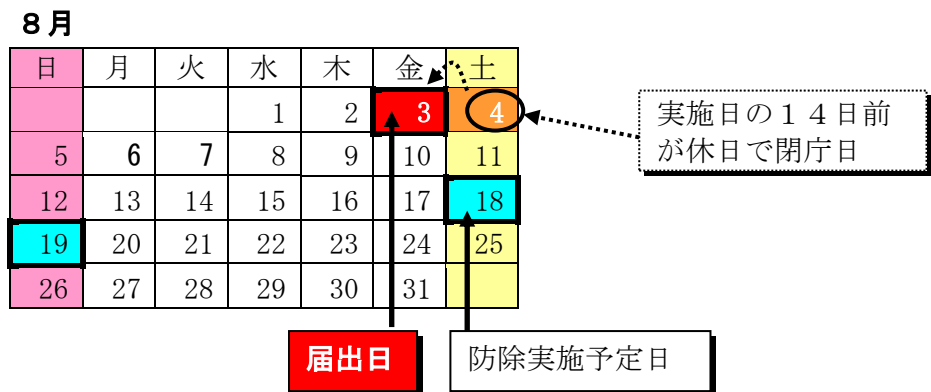
防除実施予定日

■緊急の場合

空中散布を実施する必要があると判断した時点が、届出期日を経過していた場合は、実施予定日の14日前までに届出る。



実施予定日の14日前が閉庁日である場合は、直前の開庁日までに届出る。



届出者 (氏名または団体名)
○○地域水稲病害虫防除協議会

令和○年度無人ヘリコプター空中散布実施 (計画・報告) 書 ※どちらかに○印

実施主体名 (下記より選択)		オペレーター氏名 (下記より選択)		機体登録記号	該当市町村地区※ ¹ (必ず散布する地区名まで記載すること)	実施予定日時※ ¹ (実施日時) <small>(実施予定は具体的に記載すること)</small>
防除委託者名	防除実施者名	氏名	技能認定証番号			予備日時
<input checked="" type="checkbox"/> 本人、届出者 <input type="checkbox"/> 委託者あり <small>(委託者がある場合、下記に団体及び氏名を記載すること)</small>	<input type="checkbox"/> 届出者に同じ <input checked="" type="checkbox"/> 届出者と異なる <small>(届出者が異なる場合、下記に団体及び氏名を記載すること)</small> 株式会社◇◇◇◇	<input checked="" type="checkbox"/> 届出者に同じ <input type="checkbox"/> 届出者と異なる <small>(下記に記載すること)</small>	1 2 3 4	9999 P 7777	○○市 大字△△ 字□□	7/● ~ 7/■ (7日間) 5:00~7:00 7/▲ ~ 7/◆ (7日間) 5:00~7:00

作物名※ ¹ (下記より選択)	実施面積※ ¹ 散布機数※ ¹	散布農薬名※ ¹	10aあたり 散布量	相談窓口※ ² <small>(報告の際は、住民等からの意見や問合せ及び対応を記載すること) (下記より選択)</small>	備考
<input checked="" type="checkbox"/> 水稲 <input type="checkbox"/> 大豆 <input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> マツ <input type="checkbox"/> その他 ()	5 0 h a 2 機	○○フロアブル	800ml	<input checked="" type="checkbox"/> 届出者と同じ 連絡先: ○○○○-○○-○○○○ <input type="checkbox"/> 届出者と異なる 所属先: 氏名: 連絡先:	

※¹病害虫防除所のHPに掲載する際の公表事項。

※²問合せがあった際に当該者に情報提供する。

◆記載注意事項

- (1) 計画（報告）書は全ての項目を必ず記載すること。
- (2) 技能認定証番号欄には、操縦者の能力等に関する基準を制定している団体等により講習会を受講し、技能認証を受けている場合は、当該認証の番号を記載すること。技能認証番号を有しない場合は空欄とする。
- (3) 機体登録記号欄には、登録代行機関により性能等の確認を受けている場合は、登録代行機関が発行する機体の識別番号を記載すること。登録代行機関が発行する機体の識別番号がない場合は、機体を識別できる製造番号等を記載すること。機体登録番号がない方は機体名を記載すること。
- (4) **散布農薬について、長野県では空中散布における有機リン系農薬を自粛しているため、留意すること。**
- (5) 相談窓口には、住民等からの問い合わせに対応できる者（防除委託者、防除実施者等）を記載すること。
なお、連絡先は電話番号またはメールアドレスを記載すること。

添付書類

- ・様式第2号
- ・実施区域の地図（1/10,000程度）（実施報告書では、実施計画届の内容と変更のない場合は省略できることとする。）
- ・実施報告書では、様式第3号の写しまたは周知文書等。また、周辺住民等から意見や問い合わせ等があった場合には、その内容と対応状況等を記載した書類等

(様式第2号)
病害虫防除所長 様

令和 ○年 △月 □日
届出者(氏名または団体名)
○○地域共同防除協議会

令和○年度無人マルチローター空中散布実施報告書

実施主体名 (下記より選択)		該当市町村 地区 (必ず散布 する地区名 まで記載す ること)	実施日※	作物名※ (下記より 選択)	実施面積※	農薬の種類※ (下記より選択)	相談窓口※ (報告の際は、住民等からの意見や問合せ 及び対応を記載すること)	備考
防除委託者名	防除実施者名							
<input checked="" type="checkbox"/> 本人、届出者 <input type="checkbox"/> 委託者あり (委託者がある場合、下 記に団体及び氏名を記載 すること)	<input type="checkbox"/> 届出者と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 届出者と異なる (届出者が異なる場合、下記 に団体及び氏名を記載する こと) 株式会社○△□	○○市 大字□□ 字△△	△/●	<input checked="" type="checkbox"/> 水稻 <input type="checkbox"/> 大豆 <input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> マツ <input type="checkbox"/> その他 ()	50ha	<input checked="" type="checkbox"/> 殺虫剤 <input type="checkbox"/> 殺菌剤 <input type="checkbox"/> 除草剤 <input type="checkbox"/> 殺虫殺菌剤 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input checked="" type="checkbox"/> 届出者と同じ 連絡先：○○○-○○○-○○○ <input type="checkbox"/> 届出者と異なる 所属先： 氏名： 連絡先：	

※病害虫防除所に問合せがあった際に当該者に情報提供する

◆記載注意事項

- (1) 全ての項目を必ず記載すること。
- (2) 相談窓口には、住民等からの問い合わせに対応できる者(防除委託者、防除実施者等)を記載すること。
なお、連絡先は電話番号またはメールアドレスを記載すること。

〇〇市立 □□□小学校長 様

〇〇病院長 様

(下線部には要領第4の2の(2)に該当する公共施設名等を記載)

実施主体名 (代表者名) 〇〇地域水稲病虫害防除協議会 代表 長 野 太 郎

住 所 〇〇市□□□1-2-3

電 話 番 号 026-〇〇〇-xxxxx

無人航空機による空中散布の実施について

このことについて、下記により実施しますので御了知のうえ実施にあたって危被害防止対策に御協力下願います。

記

Table with 2 columns: Field Name, Field Value. Rows include: 無人航空機の区分 (無人ヘリコプター・無人マルチローター), 実施場所 (〇〇市△△△地区), 実施面積 (50 ha), 作物名 (水稲), 対象作業名 (いもち病防除等) (農薬散布(カメムシ防除)), 実施予定日 (7月●日(金) 6時00分~9時00分, 7月■日(土) 6時00分~9時00分), 予備日 (7月▲日(日) 6時00分~9時00分), 実施日数 (2日間), 散布農薬名 (〇〇〇〇水和剤), その他 (■散布に関する相談先(相談窓口) 〇〇地域水稲病虫害防除協議会事務局 TEL: 026-〇〇〇-xxxxx)

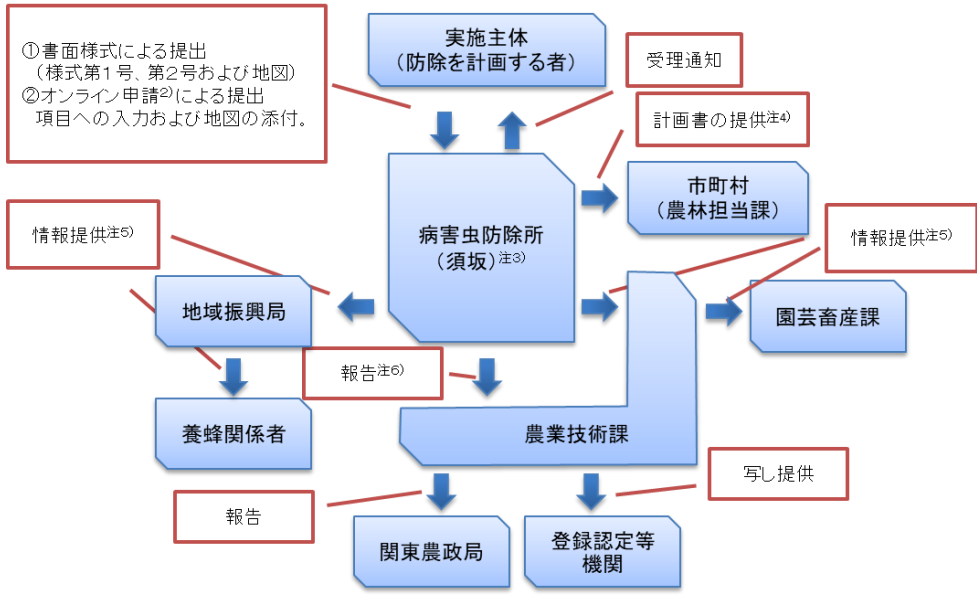
注. 添付書類 実施区域の地図の写し

※いずれかに○をする。

無人航空機による空中散布等フローチャート

実施計画書の提出

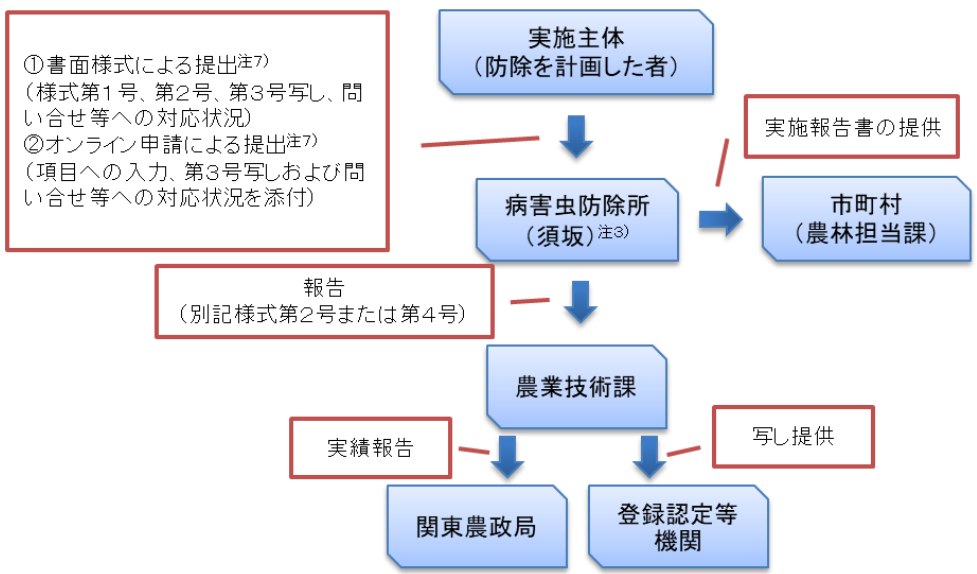
- 提出時期: 防除実施前月末日まで^{注1)}
(それ以降に計画した場合は、実施予定日の14日前まで)
- 提出場所: 病虫害防除所(須坂)



注1) 実施予定日が月初めなどの場合、2週間程度の余裕をもって提出する。
 注2) 送信完了時に発行される番号を控えること。
 注3) 中南信地区の方も「病虫害防除所(須坂)」へ送付する。
 注4) 実施主体が市町村の場合は提供は行わない。
 注5) 実施計画書の受理後速やかに情報提供する。
 注6) 毎月末日までに受理した実施計画書を取りまとめ、翌月5日までに報告する。
 別記様式1号および3号とする。

実施報告書の提出

- 提出時期: 終了後、1ヶ月以内に
- 提出場所: 病虫害防除所(須坂)



注7) 様式3号の写し、問い合わせ等への対応状況も必ず提出する。

