月断酒記録

日	曜日	診察	服薬状況 （服薬回数/必要回数）	飲酒欲求 （強/普/弱）	断酒可否	飲酒内容		コメント
						飲酒量（アルコール換算g）	飲酒状況	
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								