

Monthly Blood Sugar Log

Month: _____

Date	Fast Y or N	AM Glucose/Insulin	Noon Glucose/Insulin	PM Glucose/Insulin	Bedtime Glucose/Insulin
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		/	/	/	/